

Uddannelsesprogram

*Introduktionsuddannelse i Neurologi
Neurologi, Regionshospitalet Viborg*

(Målbeskrivelsen 2015)

Godkendt den 09.07.2021 af Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse

Indledning

Formålet med uddannelsesprogrammet er at beskrive, hvordan og hvornår målene, som er beskrevet i målbeskrivelsen for Neurologi, opnås i det daglige arbejde på Neurologisk Afdeling, Regionshospitalet Viborg. Desuden beskriver uddannelsesprogrammet, hvordan kompetencevurderingen af opnåede mål vil foregå i det daglige arbejde.

Programmet er opdelt svarende til den afdeling som indgår i uddannelsesforløbet, og følger tidsmæssigt opbygningen af uddannelsen. Det er beskrevet, hvilke kompetencer der forventes opnået på de enkelte ansættelsessteder, ligesom det er skitseret, i hvilken rækkefølge de enkelte mål mest hensigtsmæssigt opnås.

Uddannelsesprogrammet beskriver således idealforløbet for netop denne uddannelsesstilling.

Samtidig udgør uddannelsesprogrammet en slags kontrakt mellem uddannelseslægen og de afdelinger, som indgår i uddannelsesforløbet, idet såvel uddannelseslægen som afdelingen kan stille krav til hinanden, svarende til uddannelsesprogrammet.

Uddannelsens varighed og indhold er beskrevet i målbeskrivelsen ([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

Indholdsfortegnelse

Indledning	2
Forkortelser	2
Indholdsfortegnelse	3
Ansættelsessted / Uddannelsens opbygning.....	5
1. Første 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 uddannelses- og arbejdsfunktioner	9
Akutklinik og øvrige klinikker.....	9
Stuegangsfunktionen	9
Tværfaglig konference	9
Vagtfunktion	9
1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse.....	10
1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	15
1.4.1 Undervisning.....	16
1.4.2 Kursusdeltagelse	17
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	21
4.2 Generelt om godkendelse af kompetencer	22

4.3 Hvis uddannelsesforløbet ikke lever op til uddannelsesprogrammet.....22

Ansættelsessted / Uddannelsens opbygning

Ansættelse 1
Ansættelsessted, Neurologi, Regionshospitalet Viborg, Heibergs Allé 4 8800 Viborg
Varighed 12 mdr.

1. Første ansættelse

Introduktionsstillingen er 12 måneder og finder sted på Neurologi, Regionshospitalet Viborg.

1.1 Præsentation af afdelingen

Afdelingens hjemmeside: <https://www.hospitalsenhedmidt.dk/afdelinger-og-centre/neurologi/om-afdelingen/>

Neurologisk Afdeling er geografisk adskilt i 2 afdelinger med Klassisk Neurologi (bestående af sengeafdelingen Neurologisk Afsnit og ambulatoriet Neurologisk Klinik), Regionshospitalet Viborg og Vestdansk Center for Rygmarvsskade, beliggende ved Søndersø i Viborg. Neurologisk Afdeling i Viborg har hovedfunktion indenfor de fleste neurologiske sygdomme. Afdelingen varetager undersøgelser, diagnostik, behandling, pleje, neurorehabilitering og opfølgende kontrol af patienter med neurologiske lidelser fra Hospitalsenhed Midt's optageområde på ca. 250.000 indbyggere.

Klassisk Neurologi:

Neurologisk Afsnit har 15 senge med 11 alment neurologiske senge og 4 hovedfunktionssenge til patienter med følger efter akut apopleksi, og som genoptrænes i et tæt samarbejde mellem afdelingen og kommunerne, idet der er etableret et tværfagligt udadgående apopleksiteam. Neurologisk Klinik er et stort ambulatorium med Akutklinik, Udredningsambulatorium og specialeklinikker:

- Hovedpineklínk
- Epilepsíklínk
- Tumorklínk
- Søvnklínk
- Spasticitetsklínk
- Klínk for Bevægeforstyrrelser
- Skleroseklínk
- Neurovaskulær klínk
- Neuromuskulær klínk
- Demensklínk

Hovedvægten er således på de klassiske neurologiske sygdomme. Derudover findes i afdelingen et Neurofysiologisk Afsnit og neuropsykologisk funktion.

Vestdansk Center for Rygmarvsskade (VCR):

VCR har højt specialiseret funktion i Vestdanmark med rehabilitering af patienter med rygmarvsskade. Der er 35 senge, fordelt på 2 afsnit, og et ambulatorium. Genoptræningen varetages af et tværfagligt behandlerteam.

Organisation af specialer og faglige arbejdsfunktioner (funktionsbeskrivelse)

I-læger varetager vagtfunktion, stuegang på sengeafsnittet Neurologisk Afsnit og udredning i Neurologisk Akutklinik samt modtager nyhenviste patienter i Neurologisk Klinik. Efter 3-6 måneder tilknyttes I-lægen en af de omtalte specialeklinikker. Arbejdsfunktionerne varetages med planlagt individuel supervision fra afdelingens speciallæger og erfarne uddannelseslæger. I-lægen har udover i vagten, hvor der kan være akutte opgaver, ikke funktion på VCR.

1.1.1 Introduktion til afdelingen

Der er udarbejdet et introduktionsprogram, som I-lægen følger de første 5 dage. Der er hertil fælles hospitalsintroduktion 2 dage samt 1 dag til lumbalpunktur. Introduktionsprogrammet udsendes 2 - 4 uger før tiltrædelse. Arbejdsplan udsendes på mail senest 4 uger før månedens start, som hovedregel lægges skema for 1 måned ad gangen. Skemalægger modtager ønsker om ferie og fri til kurser 2 måneder før pågældende måned.

Den uddannelses koordinerende yngre læge (UKYL) varetager sammen med uddannelsesansvarlig overlæge (UAO) planlægning og sikring af introduktion og uddannelsesforløbene. Ved introduktion til afdelingen udbydes undervisning i neurologisk undersøgelsesteknik og vagtkørekort, som er et sæt kompetencekort, der skal opnås inden varetagelse af vagtfunktion. Der vil være særskilt introduktion til VCR og vagtfunktionen her.

1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen

I afsnittet "Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse" (afsnit 4) er de forskellige aktører i den lægelige videreuddannelse beskrevet.

I-lægen har kun arbejdsfunktioner i Klassisk Neurologi (sengeafsnittet, specialeambulatorier og Akutklinik) og er i vagtfunktionen også vagthavende for VCR.

1.1.3 Uddannelsesvejledning

Alle uddannelseslæger tildeles inden ansættelsens start en hovedvejleder, som er speciallæge i neurologi. Der er afsat tid til første samtale med hovedvejleder i starten af ansættelsen. Hovedvejleder står for, at de overordnede planer for uddannelseslægen bliver konkretiseret i den individuelle uddannelsesplan. Desuden planlægges øvrige vejledersamtaler ved denne samtale. Uddannelseslægen er ansvarlig for at fremsende CV til hovedvejleder og at nedskrive den udarbejdede uddannelsesplan i RMUK sammen med vejleder ved introduktionssamtalen.

Under introduktionen har uddannelseslæger en indledende samtale med ledende overlæge og uddannelsessteam, samt en evaluering, der afklarer, om der er behov for at supplere med ekstra vejledning, som UAO iværksætter.

Er der brug for ekstra møder med hovedvejleder eller UAO fastsættes disse efter behov. Planlægning og dokumentation af afholdte samtaler sker i RMUK (Region Midtjyllands Uddannelses- og kursusadministration), som UAO instruerer til under introduktionen. Ved vejledersamtaler er det uddannelseslægen, der er ansvarlig for at indskrive uddannelsesplan og siden dokumentere justeringer, hovedvejleder og UAO er ansvarlig for at godkende eller give feedback, såfremt der er mangler i plan el. opnåelse af kompetencer. Godkendelsesproceduren for de individuelle uddannelsesplaner forløber via RMUK elektronisk. I daglig praksis indgår alle speciallæger i at supervisere og senior uddannelseslæger bidrager ligeså. Både hovedvejleder og UAO har til opgave at bidrage til karrierevejledning og tilbyde dette, når det er passende i forløbet.

1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

I-læger i uddannelsesstilling har arbejdsfunktioner i Klassisk Neurologi, herunder i sengeafsnittet Neurologisk Afsnit samt i Neurologisk Klinik med dennes specialambulatorier og klinikker og varetager vagtfunktion. I vagtfunktionen dækkes også VCR ved akutte opgaver, men i øvrigt har I-lægen ikke funktion ved VCR. Arbejdsfunktionerne varetages med planlagt individuel supervision fra afdelingens speciallæger.

- **Stuegang:** Den uddannelsessøgende I-læge vil være tilknyttet sengeafsnittet Neurologisk Afsnit. Stuegangen afvikles i cyklus på 1 uge, ca. hver 2. måned. Alle patienter gennemgås til tavlemøde og fordeles efter kompetencer mellem stuegangsgående speciallæge og yngre læge. Den uddannelsessøgende I-læge er i sengeafsnittet til stede fra kl. 9-15 og varetager stuegang, evt. gennemgang efter vejledning fra sin ansvarlige superviserende speciallæge.

- **Konferencer:** Alle afdelingens læger deltager hver morgen i morgenkonference. En gang månedligt afholdes neurofysiologisk konference. Fire gange om ugen er der billeddiagnostisk konference i forlængelse af morgenkonferencen. Nedenstående tabel i afsnit 1.4 giver en samlet oversigt over alle konferencer i afdelingen.
- **Vagtfunktion:** Vagtfunktioner dækkes af en vagthavende, hjælpevagt og en beredskabsvagt. Den uddannelsessøgende I-læge vil fungere som vagthavende eller hjælpevagt alt efter kvalifikationer.
- **Vagtstruktur:**
 - **Vagthavende** har tilstedeværelsesvagt fra klokken 11.00 til klokken 23.00, og varetager modtagelse af akutte og elektive patienter samt går tilsyn under supervision af den neurologiske beredskabsvagt. I dagtiden er der faste tider til supervision ved speciallæge/erfaren H-læge fra Akutklinikken, som man kan sparre med. Vagthavende varetager også telefonvisitation og tager imod konfererende opkald fra kolleger i andre specialer. Desuden varetages akutarbejdet på Vestdansk Center for Rygmarvsskade af neurologisk vagthavende. Fra kl. 23.00 til kl. 08.00 er vagthavende på tilkald. Den uddannelsessøgende I-læge indgår i 8-skifts bagvagtslag.
 - **Hjælpevagt** varetager vagtfunktionen alene fra kl. 8 - 11 og hjælper herefter indkommende vagthavende, der overtager vagttelefonen, med akutarbejdet i dagtiden indtil kl. 15.30. I weekenden og på helligdage møder både vagthavende og hjælpevagt kl. 8 og deles om stuegangsfunktion på Neurologisk Afsnit og akutarbejde i dagtiden indtil kl. 15.30. I vagten konfereres akutte patienter med beredskabsvagten, der kan tilkalde, hvis det skønnes påkrævet.
 - **Beredskabsvagt** er overlæge og har dagfunktioner på hverdage fra kl. 8 - 16, og derefter telefonvagt fra bolig.
- Udenbys boende læger med vagtbinding kan overnatte på vagtværelse.
- **Ambulatorium:** Den uddannelsessøgende I-læge deltager i ambulatoriefunktion efter forventeligt 3 - 6 måneder og roterer mellem de forskellige subspecialambulatorier. Der ses både nyhenviste patienter til neurologisk forundersøgelse og kroniske neurologiske patienter i specialeambulatorier. Rotationen planlægges med hovedvejleder ud fra den individuelle uddannelsesplan og målbeskrivelsen. Den uddannelsessøgende læge har ambulatoriefunktion flere gange om måneden. For uddannelsessøgende I-læge vil der i starten overvejende være tale om forundersøgelser med skemalagt supervision af den superviserende speciallæge i parallelt spor. Efterfølgende vil den uddannelsessøgende I-læge rotere mellem de forskellige subspecialer med det formål at opnå kompetencerne i henhold til uddannelsesplanen. Der er skemalagt superviserende speciallæge, som har ansvar for supervision i ambulatoriet. Uddannelsessøgende læge har 2 uddannelsesdage om året, hvor man er fritaget fra funktion og bruges ofte til at følge en speciallæge i speciallægeambulatoriet.
- **Akutklinik:** Den uddannelsessøgende I-læge vil have funktion i Akutklinik sideløbende med en speciallæge/erfaren H-læge. I Akutklinik tilses patienter med ikke-akut TCI/apopleksi. Ligeledes tilses patienter med akutte problemstillinger som for eksempel subduralt hæmatom, obs. tumor cerebri, skleroseattak med videre. I Akutklinik ses patienter, som er henvist direkte fra egen læge eller gennem Hospitalsvisitationen. Akutklinikken modtager patienter på alle hverdage.

1.2 Uddannelsesplanlægning

Alle afdelingens speciallæger har vejlederfunktion for de uddannelsessøgende læger.

I-lægen tildeles en hovedvejleder, som samarbejder om planlægning samt bedømmer og følger op på uddannelseslægens kompetenceudvikling.

I den første del af ansættelsen afsætter senior kolleger ekstra tid til at indføre uddannelseslægerne i opgaverne i det kliniske arbejde og der afsættes mere tid pr. patient i klinikkerne. Der er daglig supervision

med planlagt parallelt spor med speciallæge i samme klinik og kompetencevurdering efter nærmere plan i de enkelte funktioner.

I stuegangsfunktion er der fælles gennemgang af patienterne ved tavlemøde med for-supervision. Stuegang er planlagt en uge ad gangen under supervision af en speciallæge. Det tilstræbes, at uddannelseslæger tildes opgaver/patientforløb af stigende kompleksitet og sværhedsgrad efter tiltagende erfaring.

For vagthavende er der supervision fra beredskabsvagt samt speciallæge/erfaren H-læge i Akutklinikken.

Kompetencevurdering sker også af speciallæge i de samme funktioner hhv. stuegang, vagtfunktion, Akutklinik og øvrige neurologiske klinikker.

Hovedvejleder er den, som kompetencevurderer journalaudit, billedtest og professionel udvikling.

360 graders feedback gives af en af afdelingens 2 uddannede feedback-facilitatorer, og resultatet bruges ved justeringssamtale med hovedvejleder.

1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelses- og arbejdsfunktioner

Eksempler på væsentlige arbejdsfunktioner:

Akutklinik og øvrige klinikker.

Supervision og kompetencevurdering i Neurologisk Klinik foregår som mesterlære. Uddannelseslægen introduceres til Neurologisk Klinik under introduktionen og følges af mere erfarne kollega den første dag. Der er etableret parallelambulatorier, hvor uddannelseslægen sammen med mere erfarne læge har parallelle spor, for at skabe mulighed for direkte supervision og kompetencevurdering af speciallæge/H-læge. Når kompetencevurdering er gennemført får uddannelseslægen mere selvstændig funktion, hvor mulighed for supervision af mere erfarne læge er tilstede ved hvert patientforløb. Uddannelseslægen forventes at kunne være supervisor for mindre erfarne kollega efter ½ år. Kompetencer som medicinsk ekspert, professionel, kommunikation og samarbejde trænes i ambulatoriefunktionen i Neurologisk Klinik.

Stuegangsfunktionen

Stuegang starter med planlægningskonference/tavlemøde. Ved tavlemødet afklares behov for videre undersøgelse og behandling i patientforløbene. Herefter fordeles arbejdsopgaverne mellem uddannelseslægen og den stuegangsgående speciallæge efter kompetence og hvilke patientkategorier, den enkelte uddannelseslæge har særligt fokus på jvf. den individuelle uddannelsesplan. Stuegangsfunktionen er planlagt så vidt muligt til 1 uge ad gangen. Hver tirsdag planlægges Dagens Uddannelsespatient, hvor der udvælges en patient til gennemgang under speciallægesupervision med fokus på et specifikt læringspunkt. Dette er med henblik på direkte supervision og eventuel kompetencevurdering af den yngre læge samt neurologisk færdighedsundervisning. I stuegangsfunktionen trænes ligeledes kompetencer som medicinsk ekspert, professionel, kommunikation og samarbejde.

Tværfaglig konference

Under ansættelse vil uddannelseslægen deltage i tavlemøde og tværfaglig konference. Efter at have deltaget i flere konferencer vil uddannelseslægen få ansvar for at fremlægge enkelte patienter på konferencen under supervision fra mere erfarne kollega. I-lægen vil få et godt indblik i tværfagligt samarbejde og andre faggruppers bidrag til patientbehandlingen under tværfaglig konference. Der henvises i øvrigt til tabellen i afsnit 1.4 for oversigt over konferencerne, der også er tiltænkt som læringssituationer/-krydspunkter.

Vagtfunktion

Her beskrives uddannelsespotentialer i vagtarbejdet.

Der planlægges initielt 2-3 følgevagter i dagtid, før I-lægen har selvstændig vagtfunktion i dagtid. I-lægen vil i de første 2-3 måneder have vagt i dagtid, og når fastlagt kompetencevurdering er gennemført (vagtkørekort) vil der blive både dag- (hjælpevagt) og aften/ nattevagter (vagthavende). I de første måneder trænes

kompetencer i varetagelse af primæruddredning, anamnese, klinisk neurologisk undersøgelse og afklaring af udredningsbehov samt iværksættelse af nødvendig akut behandling. Der er en bred vifte af symptombilleder, sygdomskategorier og præsentationsformer, som gør vagtarbejdet relevant, lærerigt og udfordrende. Modtagelse af patienter med akut- el. subakut opståede symptomer er den primære opgave for vagten, hvor akutte patienter ses i Akutafdelingen eller for nogle patienter direkte på sengeafsnittet.

Vagthavende går tilsyn på andre afdelinger på matriklen. Vagthavende varetager også telefonvisitation og tager imod konfererende opkald fra kolleger i andre specialer. For vagthavende er der supervision fra beredskabsvagt samt speciallæge/erfaren H-læge i Akutklinikken.

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. Numrene i tabellen henviser til kompetencenumrene i målbeskrivelsen.

For at få et overblik over kompetencerne er disse angivet i tabellen/figuren nedenfor. De anførte kompetenceniveauer gælder for I-læge-niveau, hvor nogle kompetencer vurderes flere gange for at dokumentere forventet progression af kompetenceniveauet. Endelig godkendelse af en given kompetence foretages i så fald ved den sidste planlagte vurdering, som anført i kolonnen til højre i nedenstående tabel, hvor det forventede tidspunkt for et givent kompetenceniveau er angivet.

Der er hver onsdag (fraset den 4. onsdag i hver måned, hvor der er neurofysiologisk konference) afsat 30 min. inden planlagt undervisning til supervision, vejledning og kompetencevurdering.

Niveau Begynder: **blå** Avanceret begynder: **grøn** Kompetent udøver: **Lilla**

Tidspunkt for træning og arb. funktion	Kompetence kort (KK)	Konkretisering af kompetence	Læringsstrategi (anbefalet)	Kompetenceevalueringsmetoder (obligatorisk)	Opnås i (nr. måned)			
					1 - 3	4 - 6	7 - 9	10-12
Stuegang, forvagt (dag)	KK1 Den neurologiske undersøgelse på vågen patient	Skrive standardiseret neurologisk journal Udføre standardiseret neurologisk forundersøgelse og handle på det.	Selvstudium, klinisk undervisning i introduktionen klinisk arbejde, afd.s undervisning og bedside supervision	Direkte obs. af hovedvejleder el. stuegangsteams	mdr 1-3			
Forvagt / stuegang på intensiv	KK2 Den neurologiske undersøgelse på bevidstløs patient	Udføre målrettet neurologisk undersøgelse og handle på det	Klinisk arbejde, selvstudium, bedside og supervision	Direkte obs. af vejleder el. senior stuegangslæge.	mdr1-3		Mdr 7-9	
Forvagt	KK3 Status epilepticus	Håndtere og prioritere samt have ansvar for den akutte neurologiske patient (status epilepticus, SAH, AIDP, tværsnit, cauda equina syndrom og den bevidstløse patient)	Klinisk arbejde, selvstudium, bedside vejledning og supervision	Vejledersamtale og 360-graders evaluering	mdr: 1-3			mdr: 10-12
Akutklinik og øvrige klinikker	KK4 Patientkonsultationen, f.eks. epilepsi, hovedpine, apopleksi eller DS	Udføre standardiseret neurologisk forundersøgelse og handle på det Optage anamnese med neurologisk fokus, identificere symptomer og relatere dem anatomisk og til sygdommens art	Klinisk arbejde, selvstudium, bedside vejledning og supervision	Direkte obs. af klinisk vejleder		mdr: 4-6		mdr: 10-12

		Kommunikere med patienter og pårørende i generelle kliniske situationer.						
Alle funktioner	KK5 Audit af 10-15 primærjournaler	<p>Skrive standardiseret neurologisk journal.</p> <p>Kunne identificere de almindeligste neurologiske tilstande.</p> <p>Kunne anvende afdelingsinstrukser i den diagnostiske udredning og behandling i forhold til følgende sygdomme/tilstande: Parkinson, TIA/apopleksi, demens, MS, epilepsi, hovedpine, neuromuskulære lidelser (polyneuropatier og trykneuropatier), den bevidstløse patient, forhøjet ICP og commotio cerebri.</p> <p>Kunne varetage superviserede forløb på indlagte og/eller ambulante patienter.</p> <p>Kunne redegøre for livsstilsfaktorer som påvirker morbiditet og mortalitet ved neurologisk sygdom.</p>	Klinisk arbejde, selvstudium, bedside vejledning og supervision	<p>Journalaudit med hovedvejleder.</p> <p>De første 5 journaler senest v. 3. måned og de øvrige senest i 6. måned</p>	mdr 1-3	mdr 4-6	mdr 7-9	
Introduktion og amb. træning	KK6 Lumbalpunktur	Selvstændigt kunne udføre lumbalpunktur.	Selvstudium, lumbalpunktur undervisning i introduktionsprogramklinisk arbejde og supervision	Direkte obs. af klinisk vejleder og herefter fra en specialistsygeplejerske i lumbalpunkturspor i Neurologisk Klinik.	mdr 1-2			
Stuegang og vagtarbejde	KK7 Patientforløbsbeskrivelse	Kunne varetage superviserede forløb på	Klinisk arbejde, selvstudium, bedside vejledning og supervision	Refleksiv opgave Vurderes af hovedvejleder		mdr 4-6		

		indlagte og/eller ambulante patienter. Kunne foretage kritisk analyse og refleksion over håndtering af patientforløb.						
Stuegang neurologisk sengeafsnit.	KK8 Stuegang	Kunne varetage superviserede forløb på indlagte og/eller ambulante patienter. Være bevidst om rolle, ekspertise og begrænsninger for øvrige personalegrupper Kunne søge råd og vejledning hos kolleger og samarbejdspartnere.	Klinisk arbejde, selvstudium, bedside vejledning og supervision	Struktureret obs. Mini-CEX af senior stuegangslæge 360-graders evaluering		mdr: 4-6		mdr: 10-12
Afd. undervisning	KK9 Fremlæggelse af en klinikpatient	Optage anamnese med neurologisk fokus, identificere symptomer og relatere dem anatomisk og til sygdommens art . Kommunikere med patienter og pårørende i generelle kliniske situationer.	Klinisk arbejde, selvstudium, bedside vejledning afdelingskonferencer og supervision	Direkte obs. af supervisor, min. 3 fremlæggelser.	mdr: 1-3		mdr: 7-9	
Vejledersamtale	KK10 Akut billeddiagnostik – inkl. billedtest	Erkende blødninger og rumopfyldende processer på billeddannende undersøgelser af hjernen.	Klinisk arbejde, selvstudium, bedside vejledning røntgen konferencer og supervision	Standardiseret test som vurderes af hovedvejleder, vagtkørekort			mdr: 7-9	
Afdelings-undervisning,	KK11 Præsentation v. litteraturkonference / journal club	Søge aktiv faglig udfordring og læring. Formidle viden til andre.	selvstudium, vejledning og afdelingens undervisning	Direkte obs., vurderes af facilitator/ vejleder, min. 3 fremlæggelser.		mdr: 4-6		mdr: 10-12
Træning i alle funktioner og konferencer	KK12 Vurdering af professionel udvikling	Optage anamnese med neurologisk fokus, identificere symptomer og relatere dem	Klinisk arbejde, vejledning og supervision	Direkte obs. Vejledersamtale med hovedvejleder		mdr: 4-6		mdr: 10-12

		<p>anatomisk og til sygdommens art .</p> <p>Søge aktiv faglig udfordring og læring. Formidle viden til andre.</p>						
Feedback	<p>KK13</p> <p>360-graders evaluering</p>	<p>Håndtere og prioritere samt have ansvar for den akutte neurologiske patient (status epilepticus, SAH, AIDP, tværsnit, cauda equina syndrom og den bevidstløse patient)</p> <p>Erkende grænser for egne kompetencer og handle på det</p> <p>Fremlægge overvejelse til kollegaer i forbindelse med vagtarbejde</p> <p>Kunne håndtere samarbejdsrelationer som forvagt.</p> <p>Være bevidst om rolle, ekspertise og begrænsninger for øvrige personalegrupper</p> <p>Kunne søge råd og vejledning hos kolleger og samarbejdspartnere.</p> <p>Kunne prioritere opgaver i vagten, organisere sit arbejde og varetage et effektivt arbejdsflow.</p> <p>Udviser ansvarlighed i arbejdsopgaverne.</p>	<p>Klinisk arbejde, vejledning og supervision</p>	<p>360-graders evaluering med feedback af facilitator og handleplan mdr. 10-12</p>			<p>mdr 7-9</p>	<p>mdr: 10-12</p>

1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

Nedenfor er kort skitseret, hvilke konferencer uddannelseslægen forventes at deltage i, hvad uddannelseslægens rolle på konferencen er – og hvad uddannelseslægen kan forvente at lære af deltagelse i konferencen.

	Indhold	Hyppighed	Deltagere	Læring
Fælles morgenkonference	Rapport fra vagtholdet Dagens Case Fordeling af arbejdsopgaver	Alle hverdage 08:00-08:30	Alle læger	Patientforløb og organisation Overlevering af patientansvar Rapportering af patientforløb
Røntgenkonference	Fremlæggelse af akutte scanninger og påfaldende scanninger på amb. pt. Mulighed for ophængning af billeder	Alle hverdag undtagen onsdag 08:40-09:00	Alle læger	Faglige kompetencer
Tavlemøde N09	Før stuegang	Alle hverdage 09:05-09:30	Stuegangsgående læger og vagthavende	Patientforløb og planlægning af stuegang
Tværfaglig lægekonference	Yngre læger har mulighed for fremlægning og drøftelse af patientcases	Hver onsdag 08:30-09:00	Alle læger	Udvikling af faglige kompetencer
ENG og EMG konference	Gennemgang af neurofysiologiske undersøgelser	Hver 4. onsdag i måneden 13.30 - 14:30	Alle læger	Klinisk diagnose bekræftelse
Specialespecifikke konferencer 1. Hjernetumor-MDT 2. Sklerose-MDT 3. Epilepsi-MDT 4. Søvn-MDT 5. Hukommelses-konference	1. Konference med onkologer, neurokirurgerne og neuroradiologerne. 2. Konference mellem skleroseklinikkerne i Region Midt. 3. Konference mellem Epilepsiklinikkerne i Region Midt. 4. Konference mellem Søvnklinikken og RespirationsCenter Vest 5. Speciallæger fra neurologi, geriatri og psykiatri tilknyttet Hukommelsesklinikken	1. Mandag og torsdag 14:15-14:30. 2. 2. onsdag i måneden. 3. Torsdage i lige uger. 4. Ad hoc 5. Den sidste mandag i måneden.	Behandlings-ansvarlige læge, samt andre læger tilknyttet klinikken. Sygeplejekoordinator	Patientforløb Specielle problemstillinger Behandling

Dagens uddannelsespatient	Under tavlemøde udvalgt nyindlagt patient til fælles gennemgang af speciallæge og yngre læge under stuegang	Tirsdag under stuegang	Stuegangsgående speciallæge og yngre læge	Direkte supervision af udvalgte læringspunkter
Onsdagsundervisning	Delt 45 min. til cases og teoriundervisning og 45 min. til klinisk patientdemonstration	Hver onsdag 14:00-15:30	Alle læger	Udvikling af faglige kompetencer og kliniske færdigheder
Journal club	Gennemgang af videnskabelige artikler	fjerde onsdag i måneden i stedet for teoriundervisning	Alle læger	Videnskabelig træning
Staff-meeting	Præsentation fra HE Midts afdelinger	3. onsdag i hver måned 08:00-08:45	Hospitalets læger	Tværfaglig vidensformidling
Yngre lægemøder	Ad hoc. om arbejdsmiljø, forandringstiltag, vagtforhold, samarbejde	Ad hoc	Alle uddannelseslæger og afdelingslæger	Samarbejde, projekter, organisering og udvikling
Inverse feedback	Yngre læger giver feedback til speciallæger	Hver 2. måned	Alle afdelingens læger	Udvikling af vejleder-kompetencer

1.4.1 Undervisning

Afdelingen har et uddannelsesteam bestående af uddannelsesansvarlig overlæge (UAO), uddannelses koordinerende yngre læge (UKYL) og en uddannelsessekretær. Teamets opgave er, at uddannelsen af læger understøttes, planlægges, udvikles og vedligeholder afdelingens uddannelsestilbud. Der er mulighed for at give sparring til uddannelsessøgende (herunder I-læger), der ønsker at prøve kræfter med kompetencer inden for ledelse, administration, uddannelse og udvikling. Afdelingen forventer, at I-lægen arbejder med administrative opgaver inden for planlægning af undervisning, vejledning, kliniske retningslinjer, undervisning, kvalitetssikring eller skemalægning.

Den uddannelseskoordinerende yngre læge (UKYL) tilrettelægger undervisningen i afdelingen. Der er skemalagt ugentlig undervisning bestående af en teoretisk del og en superviseret klinisk patientdemonstration. Efter morgenkonference om onsdagen afholdes Tværfaglig Lægekonference med gennemgang af komplicerede patienter, som ønskes drøftet i plenum.

1.4.2 Kursusdeltagelse

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

Kurstitel	Placering	Varighed	Tilmelding
Vejledning	2 halvår	2 + 1 dag (eksternat)	Egen tilmelding, læs mere her: 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
LINK: <https://rm.plan2learn.dk/>

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

Kongresser – hvis relevant for denne del af uddannelsesforløbet

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

Det er fast procedure i forbindelse med deltagelse i kurser, at 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

I-læger kan efter aftale med vejleder og skemaplanlægger tilbydes en individuel uddannelsesdag pr. halvår til planlagt opnåelse af specifikke kompetencer i målbeskrivelsen. Dette kan f.eks. være inden for oftalmologi, neuroradiologi, neurorehabilitering, neurofysiologi eller subspecialambulatoire.

1.6 Forskning og udvikling

Afdelingen har en forskningsansvarlig overlæge, som er overordnet ansvarlig for forskning inden for klassisk neurologi. Afdelingen har en forskningsenhed på Vedenskabscenter for Rygmarvsskade sammen med Hammel NeuroCenter med forskning primært inden for neurorehabiliteringsområdet. Yngre læger anbefales at være forskningsaktive og kan med fordel opsøge forskningsansvarlige overlæge mhp. dette.

1.7 Anbefalet litteratur

Klinisk Neurologi og Neurokirurgi. 5.udgave. O Paulson, F Gjerris ,P Soelbjerg Sørensen

Neurology at the bedside. 2. edi. D Kondziella, G Waldemar

Adams and Victor's Principles of neurology. 10.edi. A.H. Ropper, M A.Samuels, J.P.Klein

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

2.2 Regionale specialespecifikke uddannelsesudvalg

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

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

2 www.sst.dk/Uddannelse%20og%20autorisation/Inspektorordning.aspx

3. Nyttige kontakter

Uddannelsesansvarlige overlæger

Der henvises til hjemmesiden for det enkelte ansættelsessted:

<https://www.hospitalsenhedmidt.dk/afdelinger-og-centre/neurologi/om-afdelingen/>

Postgraduat klinisk lektor for denne uddannelse

Oversigt findes på [hjemmesiden](#) for Center for Sundhedsvidenskabelige Uddannelser

Specialeselskabets hjemmeside

neuro.dk

YNNN Yngre neurologer, neurokirurger og neurofysiologer

<https://ynnn.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).
Afdelingsledelse Ledende overlæge og oversygeplejerske	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 afholde vejledersamtaler og sikre, at der udarbejdes individuelle uddannelsesplaner i samarbejde med uddannelseslægen. Hovedvejleder skal sikre at uddannelseslægen får karrierevejledning. Den individuelle uddannelsesplan beskriver hvad den enkelte uddannelseslæge skal fokusere på i den periode planen er lavet for.
Klinisk vejleder	Alle læger i afdelingen	Alle læger kan fungere som kliniske vejledere i den daglige oplæring og supervision. Kliniske vejledere, der er et uddannelsesstrin højere end uddannelseslægen kan efter delegation fra UAO vurdere gennemføre kompetencevurdering.
UKYL – uddannelseskoordinerende yngre læge		UKYL'en samarbejder tæt med den uddannelsesansvarlige overlæge om at sikre og udvikle uddannelsen på afdelingen.
PKL – postgraduat klinisk lektor	Fagligt ansvar for at uddannelsen lever op til målbeskrivelsens krav indenfor videreuddannelsesregionen	Der er ansat postgraduate kliniske lektorer (PKL) i alle specialer, for Klinisk Basisuddannelse og uddannelsen i akutafdelinger, samt enkelte tværgående PKL'er. PKL'ernes opgaver er at sikre kvaliteten af uddannelsen i pågældende speciale/ område, samt at sikre den pædagogiske udvikling i videreuddannelsen. PKL har således formidlende og rådgivende funktion. Det er samtidig PKL'erne, der sammen med de uddannelsesansvarlige overlæger i videreuddannelsesregionen sammensætter uddannelsesforløb og PKL er ansvarlig for at der findes opdaterede uddannelsesprogrammer. PKL rådgiver i sager, hvor der søges merit. Endelig vil PKL i et vist omfang blive inddraget i uhensigtsmæssige uddannelsesforløb, ligesom PKL inddrages når kvaliteten af videreuddannelsen i en afdeling ikke lever op til kravene (f eks efter et inspektorbesøg – se afsnittet "Evaluering af den lægelige videreuddannelse").

4.1 Generelt om uddannelsesvejledning/samtaler

Alle uddannelsessøgende læger tildeles en hovedvejleder . Uddannelseslægen og hovedvejleder er ansvarlige for at gennemføre introduktionssamtale, en eller flere justeringssamtaler samt en afsluttende samtale. Samtalerne indeholder, udover planlægning af kompetenceudvikling, også karrierevejledning. I forbindelse med disse vejledersamtaler udarbejder uddannelseslægen en skriftlig individuel uddannelsesplan, som skal godkendes af hovedvejleder / 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.