

# Uddannelsesprogram

---

*Introduktionsuddannelse i oto-rhino-laryngologi*

*Øre-næse-halskirurgisk afdeling Aalborg Universitetshospital*

**2022 (Målbeskrivelsen)**

*Godkendt den 19.08.2022 af Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse*

## Indledning

Formålet med uddannelsesprogrammet er at beskrive, hvordan og hvornår målene, som er beskrevet i målbeskrivelsen for oto-rhino-laryngologi, opnås i det daglige arbejde på Øre-næse-halskirurgisk afdeling Aalborg Universitetshospital. Desuden beskriver uddannelsesprogrammet, hvordan kompetencevurderingen af opnåede mål vil foregå i det daglige arbejde.

Programmet er opdelt svarende til afdelingen, 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](#).

## Forkortelser

KV: Kompetencevurdering

RMUK: (Region Midtjyllands Uddannelses- og kursusadministration)

UKO: Uddannelseskoordinerende overlæge

UAO: Uddannelsesansvarlig overlæge

PKL: Postgraduat Klinisk Lektor

UKYL: Uddannelseskoordinerende yngre læge

AMU: Almenmedicinsk uddannelseskoordinator

DYNAMU: Den yngre almenmedicinske uddannelseskoordinator

## Indholdsfortegnelse

Indledning .....	2
Forkortelser.....	2
Indholdsfortegnelse .....	3
Ansættelsessted / Uddannelsens opbygning.....	5
1. Første ansættelse.....	6
1.1 Præsentation af afdelingen.....	6
1.1.1 Introduktion til afdelingen.....	6
1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen/praksis.....	6
1.1.3 Uddannelsesvejledning .....	6
1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse.....	7
1.2 Uddannelsesplanlægning.....	8
1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner .....	8
Ambulatoriefunktionen .....	8
Stuegangsfunktionen .....	8
Operationsgangen .....	8
Vagtfunktion .....	9
1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse.....	9
1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse .....	14
1.4.1 Undervisning.....	15
1.4.2 Kursusdeltagelse .....	15
1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / retur dage.....	16
1.6 Forskning og udvikling.....	16
1.7 Anbefalet litteratur .....	16
2. Evaluering af den lægelige videreuddannelse .....	17
3. Nyttige kontakter .....	18
4. Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse .....	19
4.1 Generelt om uddannelsesvejledning/samtaler .....	21
4.2 Generelt om godkendelse af kompetencer .....	22
4.3 Hvis uddannelsesforløbet ikke lever op til uddannelsesprogrammet.....	22



## Ansættelsessted / Uddannelsens opbygning

Ansættelse Introduktionslæge
Ansættelsessted (Afdeling, hospital/praksis) Øre-næse-halskirurgisk afdeling Aalborg Universitetshospital
Varighed (mdr.) 12 mdr

# 1. Første ansættelse

## 1.1 Præsentation af afdelingen

Generel information om afdelingen <https://aalborguh.rm.dk/afsnit-og-ambulatorier/oere-naese-halskirurgisk-afdeling>

Øre-næse-halskirurgisk afdeling er en funktionsbærende enhed, der varetager regionsfunktioner og flere højt specialiserede funktioner inden for øre-næse-hals specialiet. Afdelingen omfatter øre-næse-halskirurgisk afdeling på Aalborg Universitetshospital Syd, Hobrovej og Audiologisk afdeling (høreklubben) på Havrevangen, Aalborg. Der er på afdelingen etableret et søvncenter (Nordjysk Søvncenter), der udreder og behandler patienter med søvnapnø, og i forbindelse med audiologisk afdeling et ambulatorium for svimmelhed og indre øresygdomme (Center for Svimmelhed & balance).

Afdelingen råder over senge i et fælles sengeafsnit NHH med specialerne Øjen-, Kæbe- og Neurokirurgisk.

Speciallæger, sygeplejersker og sekretærer er søjleinddelt. Der er i alt 4 søjler i ØNH-regi: øre-, næse-, tumor- og laryngologi søjlerne. Læger i introduktionsstilling vil cirkulere mellem alle søjlerne.

Afdelingen har 3 vagtlag og består aktuelt af et 6-skiftet beredskabs vagtlag, 8 skiftet bagvagt og 8-9 skiftet forvagt.

Afdelingen deltager i undervisningen af medicinske studenter på hovedsemesteret, der i semestermånederne har deres daglige gang alle formiddage mandag til fredag.

### 1.1.1 Introduktion til afdelingen

Der er udarbejdet et særskilt introduktionsprogram, som introduktionslægen følger de første 2-3 uger, hvor man ikke har selvstændige funktioner eller selvstændig vagt. Introduktionsprogrammet ligger sammen med anden relevant information for nyansatte yngre læger på en padlet. Samlet information bliver tilsendt ca. 3 uger før ansættelses start. Målet er at en UKYL vil vise dig rundt den første dag og hjælpe med at planlægge dine første 14 dage i afdelingens efter afdelingens [checkliste](https://padlet.com/karolinefeekings/ebkp26vidox56gmz)  
<https://padlet.com/karolinefeekings/ebkp26vidox56gmz>  
password: epistaxis.

### 1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen/praksis

Der er 2 uddannelsesansvarlige overlæger i afdelingen, hvoraf den ene har delt ansættelse med audiologisk afdeling. De uddannelsesansvarlige overlæger fungerer som rådgivere og er ansvarlige for den postgraduate uddannelse. Sammen med de 2-3 uddannelseskoordinerende yngre læger (UKYL) og hovedvejleder koordineres de enkelte uddannelsesforløb.

Funktionsbeskrivelse for UAO og UKYL kan hentes på LUF(lægers uddannelsesforum) på hjemmesiden [https://aalborguh.rm.dk/for-sundhedsfaglige/uddannelse-kurser-og-kompetenceudvikling/laegers-uddannelsesforum-\(luf\)](https://aalborguh.rm.dk/for-sundhedsfaglige/uddannelse-kurser-og-kompetenceudvikling/laegers-uddannelsesforum-(luf))

### 1.1.3 Uddannelsesvejledning

Der udpeges én hovedvejleder for den uddannelsessøgende læge. Hovedvejlederen har ansvar for, i forbindelse med introduktionssamtalen at tilrettelægge den individuelle uddannelsesplan sammen med den uddannelsessøgende. Introduktionssamtalen skal være afholdt indenfor de første 2 uger af ansættelsen. Hovedvejlederen har sammen med den uddannelsessøgende læge ansvar for, at samtalsystemet bestående af introduktionssamtale, justeringssamtal(er) samt slutevalueringssamtale, bliver gennemført. De forskellige samtalers indhold fremgår af samtalskemaerne, som skal udfyldes og sendes til de uddannelsesansvarlige overlæger. På LUF og padlet findes under vejlednings skemaer til intro-, justerings og slut samtaler [https://aalborguh.rm.dk/for-sundhedsfaglige/uddannelse-kurser-og-kompetenceudvikling/laegers-uddannelsesforum-\(luf\)](https://aalborguh.rm.dk/for-sundhedsfaglige/uddannelse-kurser-og-kompetenceudvikling/laegers-uddannelsesforum-(luf))

Praktisk vejledning og supervision i ambulatorium og på operationsgangen foregår som mesterlære sideløbende med kompetencevurdering. Uddannelseslægen vil få dage i ambulatoriet og på operationsgangen med dobbeltspor, hvor man står sammen med en speciallæge eller en mere erfarne kollega med mulighed for supervision og kompetencevurdering. I ambulatoriet kan uddannelseslægen også indgå på dobbeltspor, hvor 2 uddannelseslæger har hvert sit ambulatoriespor med en speciallæge bagved.

Torsdag slutter ambulatoriet kl. 14, således at der er mulighed for at afvikle vejledersamtaler der.

*Midtvejs i introforløbet gennemføres en generel vurdering af egnethed og potentiale inden for specialet med deltagelse af uddannelseslægen, UAO og vejleder.* Der er i målbeskrivelsen udarbejdet et kompetencekort til vurderingen, og uddannelseslægen må forvente, at samtalen baseres på gennemført 360 graders evaluering umiddelbart op til mødet.

Ved behov for øget fokus på den enkelte yngre læges uddannelse, er det vigtigt at den uddannelsessøgende hurtigst muligt selv gør opmærksom på et eventuelle behov

#### 1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

Der foreligger en arbejdsplan ca. 3 måneder frem i tiden. Ønsker om frihed, ferie eller dobbeltfunktioner med en af afdelingens speciallæger sendes til afdelingens skemaplanlæggere indenfor de givne frister (normalt 3+ måneder i forvejen).

I arbejdsplanen har afdelingens speciallæger og uddannelsessøgende læger fast tildelte funktioner. Funktionerne er opdelt i stuegang, operationsgang og ambulatoriefunktion. Der er hver dag en "sweeper", som er bagvagt i dagtid, hvis funktion det er at hjælpe med stuegang samt tilsyn. "Sweeper" funktionen bemannes af en uddannelseslæge i sen hoveduddannelse eller en afdelingslæge.

#### Stuegang:

- Hverdage:
  - Formiddagsstuegang: 2 læger går stuegang. Det tilstræbes, at "sweeper" (special-/uddannelsessøgende læge i sen hoveduddannelse) og en yngre læge i introduktionsstilling eller tidlig hoveduddannelse (HU) deles om stuegangen, hvilket giver mulighed for supervision.
  - Aftenstuegang på opererede patienter varetages af forvagt.
- Weekend: bagvagt går formiddags stuegang lørdag og søndag. Aftenstuegang varetages af forvagten efter behov.

**Operationsgang:** Afdelingen råder over 4 operationsstuer. Den uddannelsessøgende læge kan have en stue alene, hvor det forventes, at man selvstændigt mestrer de indgreb, der er booket. Man kan også være dobbelt booket med senior læge. Står den yngre læges initialer først, vil der kunne blive booket operationer med mulighed for supervision. Står den yngre læges initialer sidst forventes man at indgå som assistent til første operatør.

**Ambulatorium:** Afdelingen har 8 ambulatoriestuer (inklusive søvnambulatoriet).

- Akutstue: Akutte patienter, akutte kontroller og tilsyn. Stuen passes af læger i introduktionsstilling eller tidlig HU.
- Cancerstue: Ny henviste patienter i kræftpakke ses ved første besøg af læger i HU eller speciallæge, der opstarter kræftpakke, tager FNA/biopsier, foretager ultralydsskanning samt bestiller relevante skanninger.
- MDT(Multi Disciplinær Team - mandag, onsdag og fredag) hvor speciallæge eller læge i sen HU giver svar på MDT konference beslutninger til patienter i kræftpakke forløb og planlægger videre forløb.
- Almindelig ambulatoriestue: planlagte kontroller og forundersøgelser
- Specialambulatorier

- Søvnambulatorium (varetages af intro- og HU-læger samt speciallæger tilknyttet søvn)
- Foniatrisk logopædisk ambulatorium (fon.log) m. talepædagoger (onsdage).
- Synkeambulatoriet m. ergoterapeuter (torsdage).
- Senfølgeambulatoriet for COVID patienter med nedsat lugte- og/eller smagssans
- Svimmelhedsambulatoriet (højt specialiseret funktion, ligger fysisk på audiologisk afsnit på adressen Havrevangen 1)
- Kanyleambulatoriet. Sygeplejeambulatorium der varetager skift af trakealkanyler. Introduktionslægen får i forbindelse med sin introduktion en dag i kanyleambulatoriet.

De specialambulatorier som introduktionslæge skal forvente efter oplæring at kunne passe er søvnambulatoriet.

**Vagtfunktion:** Døgnvagt med rådighedsvagt fra bolig (30 minutters tilkald).

Afdelingen har 3 vagtlag og består aktuelt af et 6-skiftet beredskabs vagtlag, 8-skiftet bagvagtsslag og 8-9 skiftet forvagtsslag, hvor introduktionslægen indgår.

Efter kl. 17 går for- og bagvagt på tilkald og kan tilkaldes til akutte opgaver indtil næste morgen kl. 8. I weekenden og på helligdag har man til tilstedeværelse fra kl. 8 til kl. 14 og går på tilkald derefter

Forvagten passer ambulatoriet i weekenden og på helligdage, mens bagvagten går stuegang. Når stuegangen er gået, hjælper man hinanden færdig i ambulatoriet.

## 1.2 Uddannelsesplanlægning

Alle afdelingens læger fungerer som daglige kliniske vejledere, og deltager i praktisk vejledning, supervision og kompetencevurdering. Det er udelukkende speciallæger og uddannelseslæger i sen hoveduddannelse, der formelt kan godkende kompetencer hos introduktionslægen.

### 1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Eksempler på væsentlige arbejdsfunktioner:

#### Ambulatoriefunktionen

Praktisk vejledning og supervision i ambulatorium foregår som mesterlære sideløbende med kompetencevurdering. Der er etableret dobbeltspor, hvor uddannelseslægen deler et ambulatoriespor med mere erfarne kollega, eller dobbeltspor med 2 yngre læger, der har eget hver deres spor med en speciallæge bagved, hvilket giver mulighed for supervision og kompetencevurdering. Her anbefales at planlægge specifikke patienter til supervision med kompetencekort vurdering ved søjlespecifikke speciallæger.

#### Stuegangsfunktionen

Ved morgenkonference gennemgås de indlagte patienter. Forvagten går stuegang sammen med "sweeper" på patienter indlagt i sengeafsnittet NHH, samt tilser ØNH patienter på intensiv og opvågningsafsnittet. Man aftaler indbyrdes, hvem der går stuegang på de enkelte patienter, og det aftales om der er behov for supervision til at håndtere nogle af de mere komplekse patienter, og hvilke patientkategorier den enkelte uddannelseslæge har særligt fokus på jf. den individuelle uddannelsesplan.

#### Operationsgangen

Oplæring og kompetencevurdering på operationsgangen sker ved at uddannelseslægen opererer sammen med mere erfarne kollega. I starten udføres indgrebet af den erfarne kollega med forklaring til uddannelseslægen. Uddannelseslægen overtager dele eller hele operationen efter behørig oplæring og kompetencevurderes ved uddannelseslæge i sen hoveduddannelse eller speciallæge, når uddannelseslægen er klar til dette. Herefter forventes uddannelseslægen at kunne gennemføre indgrebet selvstændigt. De kirurgiske indgreb, som man i introduktionsstillingen skal lære at udføre selvstændigt (kompetence niveau D) er 1) reponering af en simpel næsefraktur, 2) fjerne børnepolypper (adenotomi), samt 3) fjerne mandler (tonsillektomi). *Det tilstræbes at man efter ca. 40 bilaterale tonsillektomier er i stand til at opnå kompetencen.*



## Vagtfunktion

Forvagt går sammen med "sweeper" formiddagsstuegang, så man inden vagten er orienteret om, hvilke patienter der er indlagt og de potentielle problemstillinger, som man i vagten kan komme til at skulle forholde sig til. Man modtager vagtkalderen klokken 15, som i dagstid passes af den kollega, der har akutstuen. Ved vagtöverleveringen kl. 15 deltager bagvagten og for- og bagvagt fordeler opgaverne i mellem sig og aftaler, hvad forvagten har brug for supervision til. Frem til kl. 17.00 gør man arbejdet med patienterne på akutstuen færdig, opererer eller deltager i operationer af akutte patienter, og går aftenstuegang. En af vagtopgaverne for forvagten er at gennemgå afdelingens opgavebakke. Efter kl. 17 går forvagten på tilkald og kan tilkaldes til akutte opgaver indtil næste morgen kl. 8. I weekenden og på helligdage har man til tilstedeværelse fra kl. 8 til kl. 14 og går derefter på tilkald.

## 1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

Der er 8 kompetencer, der skal opnås i introduktionsstillingen. En stor del af den mere selvstændige funktion for lægen i introduktionsstilling er rettet mod de akutte øre-, næse- halstilstande. I målbeskrivelsen har man vurderet, at det er hensigtsmæssigt at strukturere de kompetencer, der skal opnås, i kontekst specifikke kompetencekort. Der er 11 kompetencekort, der skal tjene som en specifik vurdering i den enkelte kliniske situation eller som led i en refleksiv opgave. Kompetencevurderings metode til de kirurgiske indgreb er OSATS og *mini-cex* til vurdering af de kompetencer, der skal opnås i ambulatoriet.

Målbeskrivelse og kompetencekort er tilgængelige på hjemmesiden DSOHH (Dansk Selskab for otorhinolaryngologi, hoved- & halskirurgi) under fanen uddannelse <https://dsohh.dk>

Uddannelseslægerne har selv ansvar for at holde logbogen ajourført, herunder holde styr på, hvornår de enkelte kompetencer er klar til godkendelse inklusiv de nødvendige kurser og fokuserede ophold.

Ved samtale med hovedvejleder kan OSATS, Mini-CEX og kompetencekort medbringes til vurdering og kompetencegodkendelse ved hovedvejleder. Derudover kan audit og journalnotater benyttes til sjældent præsenterede kompetencer.

Nedenfor er skitseret det ideelle forløb for tilegnelse af de kompetencer, der skal opnås i dette element af uddannelsesforløbet, og hvilke arbejdsfunktioner der er grundlaget for læringen. Numrene i tabellen henviser til kompetencenumrene i målbeskrivelsen.

Tabellen / figuren nedenfor giver et overblik.

	KOMPETENCE INTRODUKTIONSSTILLING	KONKRETISERING AF KOMPETENCE (INKLUSIVE LÆGEROLLER)	LÆRINGSSTRATEGIER, ANBEFALING OG ARBEJDSFUNKTION	KOMPETENCE- VURDERINGS METODE€ OBLIGATORISKE	FORVENTET TIDPUNKT FOR KOMPETENCE GODKENDELSE	
					1-6 måned	7-12 måned
1	ØNH-specifik objektiv undersøgelse Og kirurgisk forståelse	<p>Optage en specialespecifik objektiv undersøgelse af øre-næse-halspatienter herunder</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Otomikroskopi</li> <li>• Stemmegaffelundersøgelse</li> <li>• Anterior rhinoskopi, inkl. Detumescering</li> <li>• Fleksibel endoskopi øvre luftveje</li> <li>• Palpation af hals</li> <li>• Otoneurologisk undersøgelse</li> </ul> <p>Være bekendt med særlige forhold relevante for den kirurgiske patient, herunder</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Præoperative overvejelser</li> <li>• Postoperative fund relevante for den øre-næse-halskirurgiske patient</li> </ul> <p>Lægeroller: Medicinsk ekspert</p>	<p>Selvstudium ved digital platform</p> <p>Simulationstræning i otoskopi og fleksibel endoskopi.</p> <p>Superviseret klinisk arbejde</p> <p>Fokuseret ophold i praksis</p> <p>Arbejdsfunktioner:</p> <p>Ambulatorium</p> <p>Vagtfunktion</p> <p>Stuegang</p>	<p>Specifik vurdering Kompetencekort 1</p> <p>Specifik vurdering Kompetencekort 2</p> <p>Specifik vurdering Kompetencekort 3</p> <p>Gennemført fokuseret ophold i praksis</p>	x	
2	Den akut luftvejstruede patient	<p>Indenfor følgende sygdoms-kategorier kunne diagnosticere, deltage i akut patientmodtagelse og indgå i behandlerteams med andre specialer (anæstesi), samt varetage relevant akut visitation</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Fremmedlegeme i luftvej eller øvre GI kanal</li> <li>• Blødning i øvre luftvej</li> <li>• Obstruktion af øvre luftvej som følge af infektion, inflammation, angioødem, nervus recurrens parese, tumor</li> </ul> <p>Beherske relevante teknikker i form af</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Etablere akut kirurgisk luftvej (kompetenceniveau D)</li> <li>• Trakeotomi (kompetenceniveau B)</li> </ul> <p>Informere patienten eller pårørende om undersøgelser, diagnose, behandling og sikre patientens accept. Kende egen begrænsning og relevant konferere med relevant kollega</p> <p>Lægeroller: medicinsk ekspert, kommunikator, samarbejder, leder, professionel</p>	<p>Simulationstræning i akut kirurgisk luftvej (nødtracheotomi /koniotomi)</p> <p>Superviseret klinisk arbejde</p> <p>Arbejdsfunktioner:</p> <p>Ambulatorium</p> <p>Vagtfunktion</p> <p>Operationsgang</p>	<p>Specifik vurdering Kompetencekort 4</p> <p>Specifik vurdering Kompetencekort 5</p>		x

3	Den otologiske patient	<p>Varetage den initiale vurdering og behandling af simple otologiske problemstillinger herunder</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Simple akutte infektioner i ydre øre, mellemøre, samt mastoid</li> <li>• Othæmatom/brusklæsion</li> <li>• Akut otogen svimmelhed</li> <li>• Facialis parese</li> <li>• Sudden deafness Beherske relevante teknikker i form af</li> <li>• Tolke audiogram (med henblik på type af høretab, perceptivt eller konduktivt), samt tympanometri og ud fra dette foreslå relevant udrednings- og behandlingsregime i den akutte fase (D)</li> <li>• Suturering og incision af ydre øre absces/hæmatom/brusklæsion</li> <li>• Foretage Dix-Hallpike og lateral buegangstest, samt udføre Epley's- og Barbeque manøvrer (D) <ul style="list-style-type: none"> <li>• Foretage/fortolke v-HIT undersøgelse af laterale buegange (D)</li> </ul> </li> <li>• Foretage HINTS undersøgelse (D)</li> </ul> <p>Deltage i stuegangsfunktion i samarbejde med sygeplejersker på indlagte patienter efter ørekirurgi</p> <p>Kende egen begrænsning og relevant konferere med kollega</p> <p>Lægeroller: medicinsk ekspert, samarbejder, professionel</p>	<p>Superviseret klinisk arbejde</p> <p>Selvstudium</p> <p>Arbejdsfunktioner:</p> <p>Ambulatorium</p> <p>Vagtfunktion</p> <p>Ophold på Center for Svimmelhed &amp; balance</p> <p>Ophold på audiologisk afdeling</p> <p>Stuegang</p>	<p>Specifik vurdering Kompetencekort 6</p> <p>Specifik vurdering Kompetencekort 3</p>		x
4	Den rhinologiske patient	<p>Varetage den initiale vurdering/behandling af simple rhinologiske problemstillinger, herunder</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Akut og kronisk rhino-sinuitis</li> <li>• Epistaxis</li> <li>• Næsefraktur</li> <li>• Septumhæmatom/absces</li> <li>• Ansigtsfrakturer (zygoma, maxil, orbita, mandibel, tand)</li> <li>• Orbital subperiostal absces som komplikation til akut rhinosinuit</li> </ul> <p>Beherske relevante teknikker i form af</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Nasal endoskopi €</li> <li>• Ætse/elkoagulere blødende kar og anlægge adækvat tamponade €</li> <li>• Vurdere ydre næse herunder simple deformiteter €</li> <li>• Reponere simple næsefrakturer (D)</li> </ul> <p>Deltage i stuegangsfunktion i samarbejde med sygeplejersker på indlagte patienter efter rhinokirurgi</p> <p>Kende egen begrænsning og relevant konferere med relevant kollega</p>	<p>Superviseret klinisk arbejde</p> <p>Simulationstræning nasal endoskopi</p> <p>Selvstudium</p> <p>Arbejdsfunktioner:</p> <p>Ambulatorium</p> <p>Vagtfunktion</p> <p>Operationsgang</p> <p>Stuegang</p>	<p>Specifik vurdering Kompetencekort 5</p> <p>Specifik vurdering Kompetencekort 3</p>	x	

		Lægeroller: medicinsk ekspert, samarbejder, professionel				
5	Den halskirurgiske patient	<p>Varetage den initiale vurdering og behandling af simple halskirurgiske problemstillinger herunder</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Overfladiske kutane abscesser</li> <li>• Infektioner i halsens bløddele</li> <li>• Peritonsillære abscesser</li> <li>• Blødninger/hæmatomer/infektioner efter halskirurgi</li> <li>• Smertetilstande betinget af benigne og maligne tilstande</li> </ul> <p>Beherske relevante teknikker i form af</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Basal ultralydsscanning (kompetenceniveau C)</li> <li>• Sempel suturering, incision og elkoagulation (kompetenceniveau D)</li> <li>• Fjernelse af hudtumores (kompetenceniveau D)</li> <li>• Udtømning af peritonsillær absces (kompetenceniveau D)</li> </ul> <p>Kende egne begrænsninger og relevant konferere med relevant kollega</p> <p>Deltage i stuegangsfunktion i samarbejde med sygeplejersker på indlagte patienter efter halskirurgi</p> <p>Deltage i patientsamtaler omkring relevante KRAM (kost, rygning, alkohol, motion) faktorer.</p> <p>Lægeroller: medicinsk ekspert, samarbejder, sundhedsfremmer, professionel</p>	<p>Superviseret klinisk arbejde</p> <p>Selvstudium</p> <p>Kursus i basal ultralyd</p> <p>Basal kirurgisk kursus</p> <p>Arbejdsfunktioner:</p> <p>Ambulatorium</p> <p>Vagtfunktion</p> <p>Operationsgang</p> <p>Stuegang</p>	<p>Specifik vurdering Kompetencekort 5</p> <p>Specifik vurdering Kompetencekort 7</p> <p>Specifik vurdering Kompetencekort 3</p>		x
6	Den pædiatriske øre-næse-hals-patient	<p>Varetage den initiale vurdering og behandlingsplanlægning af børn med lidelser indenfor øre-næse-halsspecialet herunder</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Fremmedlegemer i næse og øre</li> <li>• Sekretorisk otitis</li> <li>• Adenoide vegetationer</li> <li>• Kronisk tonsillitis/hypertriske tonsiller</li> <li>• Forstørrede lymfeknuder</li> </ul> <p>Beherske relevante teknikker i form af</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tonsillektomi (kompetenceniveau D)</li> <li>• Fremmedlegemefjernelse fra næse og øre (kompetenceniveau D)</li> </ul> <p>Varetager kommunikation med forældre omkring behandlingsplan og forløb.</p> <p>Varetage et selvstændigt operationsprogram og lede teamet omkring dette i forhold til ovenstående indgreb</p> <p>Kende egen begrænsning og relevant konferere med relevant kollega</p>	<p>Superviseret klinisk arbejde</p> <p>Selvstudium</p> <p>Arbejdsfunktioner:</p> <p>Ambulatorium</p> <p>Vagtfunktion</p> <p>Operationsgang</p> <p>Stuegang</p>	<p>Specifik vurdering Kompetencekort 8</p> <p>Specifik vurdering Kompetencekort 9</p>		x

		Lægeroller: Medicinsk ekspert, Kommunikator, leder, professionel				
7	Akademisk arbejde	<p>Foretage en problemorienteret litteratursøgning</p> <p>Fremlægge et videnskabeligt budskab i et akademisk forum</p> <p>I samarbejde med vejleder definere og selvstændigt udforme en opgave (f.eks. en gennemgang/opdatering af en instruks eller en lignende kritisk gennemgang af et afgrænset fagområde).</p> <p>Opgaven skal inkludere</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• En skriftlig problemformulering</li> <li>• En relevant litteratursøgning</li> <li>• En skriftlig fremlæggelse af konklusionen</li> <li>• En kort mundtlig fremlæggelse af opgaven</li> </ul> <p>Lægeroller: Akademiker, kommunikator</p>	<p>Vejledt selvstudie og fremlæggelse i aktuel afdeling</p> <p>Arbejdsfunktioner: konferencer</p>	Specifik vurdering Kompetencekort 10		x
8	Ansvar for egen læring	<p>Fastholde og udvikle egne faglige kompetencer, herunder tage ansvar for egen læring/uddannelse</p> <p>Udvide engagement og interesse inden for øre-næse-halsspecialet og indgå konstruktivt i det kollegiale fællesskab</p> <p>Lægerolle: professionel, samarbejder</p>	Vejledersamtale/ midtvejsamtale	Specifik vurdering kompetencekort 11		x

## 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	Sygemeldinger Rapport fra vagtholdet Dagens Case	Alle hverdage	Alle læger	Patientforløb og organisation Overlevering af patientansvar Rapportering af patientforløb
Røntgenkonference	Røntgenlæger og nuklear medicinerne kommer og præsenterer skanninger	Alle hverdage på nær tirsdag	Alle læger	
Tirsdagsundervisning	Undervisning for afdelingens læger planlagt af UKYL'erne	Hver anden tirsdag	Alle uddannelseslæger Speciallæger	Undervisning i emner relevante for specialet.
Torsdagsundervisning	Alle afdelingens læger på skift i 5-10 min i et emne efter eget valg	Hver torsdag efter morgenkonferencen	Alle uddannelseslæger Speciallæger	Præsentation af kort relevant case/retningslinje Artikel/kirurgisk teknik/quiz
Journal club		2 gange hvert halve år	Alle læger	
Staff meeting	Undervisning	Hver anden tirsdag (på nær januar, juni og juli)	Alle læger	Opdatering af ny viden fra andre specialer
Yngre lægemøder		1. torsdag i hver måned	Alle yngre læger	Bl.a nyt fra UKYL og TR

Forskningsmøder	Præsentation af aktuel forskning i afdelingen			Inspiration og sparring vedrørende aktuelle projekter
3 timers møde		En gang årligt	Alle uddannelseslæger	Fælles struktureret diskussion af, hvordan uddannelsen forbedres i afdelingen

### 1.4.1 Undervisning

#### Konferencer og undervisning

- Morgenkonference afholdes dagligt kl.8.00 undtagen tirsdag. Alle afdelingens læger deltager og det sidste døgns akutte og indlagte patienter gennemgås.
- Røntgen konference dagligt kl. 8.15 efter morgenkonferencen, undtagen tirsdag.
- Tirsdag morgen kl. 8-8.45 er der hver anden uge Staff meeting og hver anden uge undervisning for afdelingens læger i konferencerummet. De uddannelseskoordinerende yngre læger (UKYL) har ansvaret for planlægning af afdelingens interne undervisning. Program for undervisning lægges ind i alle lægers outlook kalender. Ingen undervisning i januar, juni, juli
- Torsdag morgen kl. 8.05 underviser alle afdelingens læger på skift i 5-10 min, UKYL laver på månedsbasis en liste over, hvem der skal undervise de enkelte torsdage.
- Journalclub: Møderne holdes i konferencerummet i kælderen to gange hvert halve år
- Patologkonference: 2 gange pr. år afholdes patologkonference. Her præsenterer en patolog kollega præparater fra øre-næse-hals patienter, der har uddannelsesmæssig værdi. UKYL arrangerer konferencerne.

### 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)	<b>Egen tilmelding, læs mere her:</b> <a href="http://www.videreuddannelsen-nord.dk/introduktionsuddannelse/obligatoriske-kurser-introduktionsuddannelsen/">http://www.videreuddannelsen-nord.dk/introduktionsuddannelse/obligatoriske-kurser-introduktionsuddannelsen/</a>

Der afholdes i videreuddannelsesregion Nord 3 kurser årligt for introduktionslæger, som ikke formelt set er obligatoriske, men som introduktionslægen kan få fri til og forventes at deltage i. 1) Ultralydskursus (Gødstrup), 2) Audio-vestibulogi kursus (Århus) og 3) Børnebronkoskopi kursus (Aalborg) børnebronkoskopi.

Kursus i basal Suturteknik afholdes af NordSim. Den uddannelsessøgende skal selv tilmelde sig kurset <https://aalborguh.n.dk/for-sundhedsfaglige/uddannelse-kurser-og-kompetenceudvikling/nordsim>

Foreningen af Yngre otologer arrangerer årligt kurser med relevans for uddannelseslæger. Mere information kan findes på hjemmesiden <https://www.yngreotologer.dk>

Anden kursusaktivitet: Fri med løn samt tilskud til kursusafgifter kan søges i afdelingen eller eksternt, hvis man selv bidrager med foredrag eller poster. Det forventes, at man efter deltagelse i kurser eller kongresser refererer til kolleger, hvad nyt man har lært enten ved konference, forskningsmøde eller morgenundervisning efterfølgende.

### 1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / retur dage

Uddannelseslægen skal på et ophold to dage i øre-næse-hals praksis med det formål at blive introduceret til praksisrutiner og – arbejdsgange. Den primære målsætning for dette ophold er at gøre uddannelseslægen bekendt med arbejdet i praksis. Opholdet planlægges af UAO og forventes afholdt i de første 6 måneder af ansættelsen.

I løbet af introduktionsstillingen tilbydes 2 dages interesse ophold på Audiologisk afsnit på matriklen Havrevangen. Det tilstræbes, at den uddannelsessøgende får én dag i henholdsvis audiologisk ambulatorium samt én dag i vestibulogisk ambulatorium. I løbet af det audiologiske ophold skal den uddannelsessøgende tilegne sig en overordnet forståelse for, hvordan patienter med høretab udredes og behandles, herunder observere, hvordan minimum én audiometri samt tympanometri udføres. Under det vestibulogiske ophold skal den uddannelsessøgende opnå indsigt i udredning og behandling af patienter henvist på mistanke om indre øre sygdom, herunder kende til de forskellige typer af vestibulogiske undersøgelser som tilbydes. Den uddannelsesansvarlige overlæge på afdelingen godkender opholdet. For dette ophold gælder følgende forudsætninger: - Den yngre læge tager selv initiativ til opholdet ved at kontakte UAO. - Aftalen om opholdet og dets tidsmæssige placering koordineres med skemalægger og den uddannelsesansvarlige overlæge. Herefter koordineres de 2 dage med den audiologiske overlæge.

### 1.6 Forskning og udvikling

Det forventes, at man deltager aktivt i forskningsopgaver på afdelingen, som er tilpasset stillingens varighed.

Journalclub og forskningsmøder afholdes tirsdag morgen i konferencerummet i kælderen 4-6 gange årligt. Ansvar for møderne ligger hos afdelingens forskningsgruppe, som består af afdelingens professor, kliniske lektorer og Ph D studerende. Ved journalclub vil en YL skulle præsentere en artikel med fokus på gennemgang af den benyttede metode. På forskningsmøder drøftes afdelingens igangværende forskningsprojekter.

Generel information om afdelingen inklusiv forskningsaktivitet <https://aalborguh.rn.dk/afsnit-og-ambulatorier/oere-naese-halskirurgisk-afdeling>

### 1.7 Anbefalet litteratur

Målbeskrivelsen anbefaler ikke en bestemt lærebog, men følgende lærebøger kan anbefales

1. Lærebog i øre-næse-hals-sygdomme og hoved- halskirurgi. Munksgaard (bruges på lægestudiet)
2. Scott-Brown's: Otorhinolaryngology Head and Neck Surgery
3. Vertigo and Dizziness. Oxford Neurology library. ISBN 9780199680627

Der er adgang til elektroniske tidsskrifter og databaser via medicinsk bibliotek

Link: <http://www.aalborguh.rn.dk/For-Sundhedsfaglige/Medicinsk-Bibliotek>

3 hyppigt læste tidsskrifter indenfor ØNH-specialet er:

1. Clinical Otolaryngology
2. European Archives of otorhinolaryngology
3. The laryngoscope



## 2. Evaluering af den lægelige videreuddannelse

Der henvises til nedenstående link for information om evaluering af den lægelige videre uddannelse:

<https://www.videreuddannelsen-nord.dk/postgraduat-klinisk-lektor/uddannelsesprogrammer/information-om-den-lagelige-videreuddannelse/>

### 3. Nyttige kontakter

Uddannelsesansvarlige overlæger

Der henvises til hjemmesiden for det enkelte ansættelsessted:

<https://aalborguh.rm.dk/afsnit-og-ambulatorier/oere-naese-halskirurgisk-afdeling>

Postgraduat klinisk lektor for denne uddannelse

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

Specialeselskabets hjemmeside

<https://dsohh.dk>

Sundhedsstyrelsen

[www.sst.dk](http://www.sst.dk) - Den lægelige videreuddannelse

Regionale sekretariater for lægelig videreuddannelse

Videreuddannelsesregion Nord: [www.videreuddannelsen-nord.dk](http://www.videreuddannelsen-nord.dk)

Videreuddannelsesregion Syd: [www.videreuddannelsen-syd.dk](http://www.videreuddannelsen-syd.dk)

Videreuddannelsesregion Øst: [www.laegeuddannelsen.dk](http://www.laegeuddannelsen.dk)

Andre

Lægeforeningens karriererådgivning [Karrierecoaching](#)

Karriereværket [https://www.laeger.dk/sites/default/files/karrierevaerket\\_1.pdf](https://www.laeger.dk/sites/default/files/karrierevaerket_1.pdf)

## 4. Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse

Navn og forkortelse	Ansvar	Opgaver
Lægefaglig direktør	Har det overordnede ansvarlig for den lægelige videreuddannelse på hospitalet	
UKO - Uddannelseskoordinerende overlæge	Har ansvar for den lægelige videreuddannelse på hospitalet	På alle hospitaler i Videreuddannelsesregion Nord er det i praksis den/de uddannelseskoordinerende overlæger, som varetager udvikling og drift af den lægelige videreuddannelse i samarbejde med den lægefaglige direktør, center- og afdelingsledelserne og de uddannelsesansvarlige overlæger (UAO) og uddannelseskoordinerende yngre læger (UKYL).
Center- /afdelingsledelse	Er ansvarlig for den lægelige videreuddannelse i afdelingen	Afdelingsledelserne sikrer i samarbejde med UAO rammerne for den lægelige videreuddannelse på afdelingen.
UAO – uddannelsesansvarlig overlæge	Er leder af den lægelige videreuddannelse i afdelingen	<p>UAO sikrer i samarbejde med afdelingsledelsen og afdelingens UKYL rammerne for gennemførelse og evaluering af de uddannelsesforløb, som afdelingen tilbyder.</p> <p>UAO skitserer en overordnet plan for hvilke arbejdsfunktioner uddannelseslægen skal varetage for at opnå de kompetencer, som er planlagt opnået i uddannelsesforløbet på den pågældende afdeling og hvordan uddannelseslægen skal rotere mellem afdelingens afsnit eller teams. Denne plan er en del af uddannelsesprogrammet. I dagligdagen er det ofte skemalægger, der lægger arbejdsplanen.</p> <p>UAO skal sikre, at der tilbydes den fornødne oplæring og supervision samt kompetencevurdering i afdelingen. UAO udpeger de speciallæger og uddannelseslæger, som skal fungere som hovedvejledere. Som overordnet ansvarlig for den lægelige videreuddannelse i afdelingen skal UAO holdes orienteret om alle uddannelsesforløb, ligesom UAO skal godkende alle individuelle uddannelsesplaner. UAO beslutter, hvem der kan kompetencevurdere hvilke</p>

		kompetencer (uddelegerer). UAO har ansvar for at alle aftaler dokumenteres skriftligt, herunder at der udarbejdes referater fra samtalerne.
AMU – almenmedicinsk uddannelseskoordinator	Vedligeholder oversigter over de uddannelsesgivende almene praksis i videreuddannelsesregionen, og fordeler de uddannelsessøgende læger heri.	Deltager i ansættelsesudvalget og er bindeled til de uddannelsesgivende almenpraksis'er, indenfor et geografisk område. Rådgiver de uddannelsessøgende læger indenfor eget område. Der er 8 AMU'er i Region Midtjylland og 4 i Region Nordjylland
Tutor	I praksis er tutorlægen ansvarlig for den lægelige videreuddannelse. Dette gælder for både almen praksis og speciallægepraksis.	Tutorlægen sikrer rammerne for gennemførelse og evaluering af de uddannelsesforløb, som afdelingen tilbyder. Tutorlægen fungerer som uddannelsesansvarlig overlæge og hovedvejleder for uddannelseslægen. Tutorlægen planlægger i samarbejde med uddannelseslægen, hvilke arbejdsfunktioner uddannelseslægen skal varetage for at opnå de kompetencer, der er beskrevet i uddannelsesprogrammet for den aktuelle ansættelse. Tutorlægen er ansvarlig for, at den fornødne oplæring, supervision og kompetencevurdering foregår. Tutorlægen har ansvar for at alle aftaler dokumenteres skriftligt, herunder at der udarbejdes referater fra samtalerne  Klinikindehaveren har ansvar for at alle aftaler dokumenteres skriftligt, herunder at der udarbejdes referater fra samtalerne.
Hovedvejleder	Har ansvar for at den enkelte uddannelseslæge får den tilstrækkelige og nødvendige vejledning i uddannelsesforløbet	Hovedvejleder er ansvarlig for den enkelte uddannelseslæges forløb – herunder afholde vejledersamtaler og sikre, at der udarbejdes individuelle uddannelsesplaner i samarbejde med uddannelseslægen. Hovedvejleder skal sikre at uddannelseslægen får karrierevejledning.  Den individuelle uddannelsesplan beskriver hvad den enkelte uddannelseslæge skal fokusere på i den periode planen er lavet for.
Klinisk vejleder	Alle læger i afdelingen	Alle læger kan fungere som kliniske vejledere i den daglige oplæring og supervision. Kliniske vejledere, der er et uddannelsesstrin højere end uddannelseslægen kan efter delegation fra

		UAO vurdere gennemføre kompetencevurdering.
UKYL – uddannelseskoordinerende yngre læge		UKYL'en samarbejder tæt med den uddannelsesansvarlige overlæge om at sikre og udvikle uddannelsen på afdelingen.
PKL – postgraduat klinisk lektor	Fagligt ansvar for at uddannelsen lever op til målbeskrivelsens krav indenfor videreuddannelsesregionen	<p>Der er ansat postgraduate kliniske lektorer (PKL) i alle specialer, for Klinisk Basisuddannelse og uddannelsen i akutafdelinger, samt enkelte tværgående PKL'er. PKL'ernes opgaver er at sikre kvaliteten af uddannelsen i pågældende speciale/ område, samt at sikre den pædagogiske udvikling i videreuddannelsen.</p> <p>PKL har således formidlende og rådgivende funktion. Det er samtidig PKL'erne, der sammen med de uddannelsesansvarlige overlæger i videreuddannelsesregionen sammensætter uddannelsesforløb og PKL er ansvarlig for at der findes opdaterede uddannelsesprogrammer.</p> <p>PKL rådgiver i sager, hvor der søges merit.</p> <p>Endelig vil PKL i et vist omfang blive inddraget i uhensigtsmæssige uddannelsesforløb, ligesom PKL inddrages når kvaliteten af videreuddannelsen i en afdeling ikke lever op til kravene (f eks efter et inspektorbesøg – se afsnittet "Evaluering af den lægelige videreuddannelse").</p>
DYNAMU		Deltager i ansættelsesudvalget i specialet og hjælper AMU og PKL med at afholde kurser og rådgive de uddannelsessøgende læger

#### 4.1 Generelt om uddannelsesvejledning/samtaler

Alle uddannelsessøgende læger tildeles en hovedvejleder / tutorlæge. Uddannelseslægen og hovedvejleder / tutorlægen er ansvarlige for at gennemføre introduktionssamtale, en eller flere justeringsamtaler samt en afsluttende samtale. Samtalerne indeholder, udover planlægning af kompetenceudvikling, også karrierevejledning. I forbindelse med disse vejledersamtaler udarbejder uddannelseslægen en skriftlig individuel uddannelsesplan, som skal godkendes af hovedvejleder / tutorlægen/ UAO, samt uddannelseslægen. Da uddannelsesprogrammet beskriver idealforløbet for uddannelsen, er formålet med den individuelle uddannelsesplan at beskrive afvigelser fra standardforløbet.

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

## 4.2 Generelt om godkendelse af kompetencer

Godkendelse af kompetencer og kurser samt tidsmæssig attestations, foregår elektronisk i [www.logbog.net](http://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.