

# Uddannelsesprogram

---

*Introduktionsuddannelse i Oto-rhino-laryngologi  
Øre-næse-halskirurgisk afd. Regionshospitalet  
Gødstrup  
Målbeskrivelsen 2022*

*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 afdelingen. 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](#).

## 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 .....	6
1.1.3 Uddannelsesvejledning .....	6
1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse.....	6
Klinik (ambulatoriefunktion) .....	6
Operationsgang. ....	6
Stuegang.....	7
Vagtfunktion.....	7
1.2 Uddannelsesplanlægning.....	7
1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner .....	7
Ambulatoriefunktionen .....	7
Stuegangsfunktionen .....	8
Operationsgangen .....	8
Vagtfunktion .....	8
1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse.....	8
1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse .....	10
1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / retur dage.....	11
1.6 Forskning og udvikling.....	11
1.7 Anbefalet litteratur .....	11
2. Evaluering af den lægelige videreuddannelse .....	13
2.1 Inspektorrapporter .....	13
2.2 Regionale specialespecifikke uddannelsesudvalg.....	13
3. Nyttige kontakter .....	14

3. Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse .....	15
4.1 Generelt om uddannelsesvejledning/samtaler .....	18
4.2 Generelt om godkendelse af kompetencer .....	18
4.3 Hvis uddannelsesforløbet ikke lever op til uddannelsesprogrammet.....	18

## Ansættelsessted / Uddannelsens opbygning

Ansættelse Introduktionsstilling
Ansættelsessted Øre-næse-halskirurgisk afd. Regionshospitalet Gødstrup
Varighed 12 mdr.

# 1. Første ansættelse

Introduktionsstilling ved Øre-næse-halskirurgisk afd. Regionshospitalet Gødstrup, varighed 12 mdr.

## 1.1 Præsentation af afdelingen

Øre-næse-hals afdelingen varetager basis- og udvalgte regionsfunktioner indenfor specialet. Informationer om afdelingens behandlingstilbud, patient flow, normering og opbygning fremgår af afdelingens hjemmeside og <https://www.regionshospitalet-goedstrup.dk/afdelinger/ore-nase-halskirurgi/job-og-uddannelse/> og er beskrevet i Den Generelle introduktionsbeskrivelse.

### 1.1.1 Introduktion til afdelingen

Der er udarbejdet et introduktionsprogram, som du følger de første ca. 10 dage. Der tilsendes informationsmateriale og –program senest 3 uger før start på afdelingen. Introduktionsprogrammet findes også på afdelingens hjemmeside (se link ovenfor)

### 1.1.2 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.

### 1.1.3 Uddannelsesvejledning

Afdelingen anvender en supervisorfunktion, som dagligt oppebæres af en speciallæge eller 1.res. læge i sidste år af uddannelsen. Denne står til rådighed for konfereringer af kliniske problemstillinger, kompetencevurderinger (diverse skemaer) og hjælp til operative indgreb. Planlægning og dokumentation af afholdte samtaler med hovedvejleder sker i RMUK (Region Midtjyllands Uddannelses- og kursusadministration). Via dette system foregår godkendelsesproceduren for de individuelle uddannelsesplaner elektronisk. Introduktionssamtale med hovedvejleder planlægges af afdelingen og skemalægges i løbet af dine første 2 uger i afdelingen.

### 1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

Det daglige kliniske arbejde vil bestå af indføring og deltagelse i afdelingens basale funktioner. Den kliniske (bedside) undervisning vil foregå hovedsageligt i dagarbejdstiden, men også i vagttiden, hvor de fleste akutte patienter bliver indlagt.

Hver morgen afholdes røntgenkonference og lægekonference med deltagelse af sygeplejersker fra sengeafdelingen og operationsgangen, hvor den foregående vagt gennemgås og det videre arbejde planlægges.

### Klinik (ambulatoriefunktion)

Introduktionslægen indgår efter oplæring som afdelingens øvrige læger i ambulatoriefunktionen i klinikken.

Der vil som udgangspunkt være tale om:

- akut ambulatorium (modtagelse af akutte patienter udefra samt tilsyn på patienter fra andre afdelinger)
- alment ambulatorium (modtagelse af patienter til forundersøgelse til elektive operationer og kontroller efter operation eller igangsat behandling)

Det forventes som udgangspunkt, at alle patientbehandlinger konfereres med supervisor (speciallæge eller sen kursist). Herved opnås supervision af den uddannelsessøgende læges gennemførte anamneseoptagelse, undersøgelse og planlagte behandling.

Afhængig af patientkategori og introduktionslægens opnåede kompetencer kan der dog med tiden justeres på denne regel således at konfereringen kun behøver at foregå ved tvivlsspørgsmål.

### Operationsgang.

Uddannelsessøgende læger vil som udgangspunkt læres op i de i målbeskrivelsen anførte kirurgiske kompetencer. Afhængigt af uddannelsesniveaue vil den enkelte uddannelsessøgende læge i forbindelse

med planlægningen af afdelingens operationsprogram kunne tildeles bestemte typer operationer. En specifik planlægning af den enkelte uddannelsessøgende læges operative oplæring aftales med hovedvejlederen, som i samarbejde med den uddannelsessøgende læge udfærdiger en detaljeret individuel uddannelsesplan, som løbende justeres i forbindelse med vejledersamtalerne. Det påhviler den enkelte uddannelsessøgende og hovedvejlederen sammen med de ansvarlige bookingsekretærer at sørge for, at den individuelle uddannelsesplan kan gennemføres. Opnåede kirurgiske kompetencer skal hurtigst muligt meddeles de bookingansvarlige (kompetencetavle i sekretariatet), således at der fremadrettet er mulighed for at anvende de respektive nyerhvervede kirurgiske kompetencer ved at allokere de dertil hørende operationer til den uddannelsessøgende læge

Som udgangspunkt forventes følgende operative kompetencer opnået i løbet af introduktionsstillingen:

- Tonsillektomi (min. 40 operationer)
- Reposition af næsefraktur
- A. temporalis biopsi
- Primærsuturering af traumatiske sår

I øvrigt forventes, at den uddannelsessøgende læge deltager i afdelingens øvrige operationer som assistent eller observatør.

### Stuegang

Hver dag gennemføres en uddybende stuegang på sengeafdelingen, i samarbejde med sengeafdelingens sygeplejersker. Denne gennemføres på skift af afdelingens uddannelseslæger. Samtlige indlagte patienter gennemgås forud for stuegangen til afdelingens morgenkonference hvor alle afdelingens indmødte læger som udgangspunkt vil være til stede.

### Vagtfunktion

Som læge i introduktionsstilling indgår du i et fast 10-skiftet forvagtsrul med stuegangsfunktion i dagtiden på sengeafdelingen indtil kl. 15.00 (beskrevet ovenstående) og herefter vagtfunktion til kl. 7.45. I vagttiden fra 15.00 til 07.45 varetages følgende funktioner:

- Visitation og modtagelse af akutte patienter udefra på ØNH-stuen i Fælles Akut Modtagelse. Undtagelsen er akut truede patienter (resp. eller cirkulatorisk truede) som kan modtages direkte på operationsgangen.
- Akutte tilsyn på patienter fra andre afdelinger.
- Ansvar for de indlagte ØNH-patienter i sengeafdelingen.

Det tilstræbes at du som introduktionslæge har din første vagt efter 2 mdr. i afdelingen.

Arbejdstilrettelæggelse er desuden nærmere beskrevet i den tilsendte "Generel introduktionsbeskrivelse for Uddannelseslæger" <https://www.regionshospitalet-goedstrup.dk/siteassets/afdelinger/ore-nase-og-halskirurgi/billeder-og-grafik/links/generel-introduktionsbeskrivelse-rhg.pdf>

## 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 et trin højere i uddannelsesniveau, der kan gennemføre kompetencevurdering. Underskrivelse og gennemgang af kompetencekort udføres ved afdelingens speciallæger.

### 1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Eksempler på væsentlige arbejdsfunktioner:

#### Ambulatoriefunktionen

En forudsætning for god uddannelse er selvstudie, dvs. som minimum læsning af Lærebog i Øre-næsehals sygdomme og Hoved-Hals kirurgi, ved Therese Ovesen og Christian von Buchwald. Uddannelseslægen introduceres til ambulatoriet af mere erfarne kollega og ambulatoriepersonalet. De første

dage i dobbeltbemandet funktion med mulighed for tæt oplæring, supervision og kompetencevurdering hvorefter uddannelseslægen forventes at varetage funktionen selvstændigt med mulighed for at tilkalde supervisor lægen. Supervisor-lægen kan supervisere ifm udredninger og behandlinger, og kan forestå kompetencevurdering (mini-CEX) og opnåelse af kompetencekort.

Når du som introduktionslæge selv er blevet mere erfaren forventes du også at agere supervisor for mindre erfarne kolleger og KBU'er

### Stuegangsfunktionen

De indlagte patienterne, som skal vurderes i forbindelse med stuegang, gennemgås i plenum ved morgenkonferencen. Det kliniske og teoretiske billede diskuteres og der skitseres en foreløbig plan for det videre behandlingsforløb. Supervisor vil også være til rådighed for stuegangsfunktionen og her dels være behjælpelig med løsning af kliniske problemstillinger, dels kunne foretage supervision og gennemgå relevante kompetencekort. Ved patienter indlagt på Intensiv superviseres stuegangsgående introduktionslæge altid af supervisor eller anden speciallæge.

### Operationsgangen

Oplæring og kompetencevurdering på operationsgangen sker ved at introduktionslægen 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 underskrevne relevante kompetencekort (ved speciallæge), når uddannelseslægen er klar til dette. Herefter forventes uddannelseslægen at kunne gennemføre indgrebet selvstændigt. Der kan desuden formativt anvendes OSAS til evaluering af kompetenceniveau.

### Vagtfunktion

I vagten har introduktionslægen altid mulighed for sparring og assistance fra bagvagten ved behov. I starten forventes meget tæt samarbejde og supervision. I takt med introduktionslægen bliver mere erfaring, forventes arbejdet at blive tiltagende selvstændigt. Alt afhængig af situationen på den specifikke vagt, vil der også her være mulighed for kompetencevurdering og gennemgang af kompetencekort.

## 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.

Kompetencer				
Nr.	Kompetence	Anbefalede læringsstrategier og arbejdsfunktion	Kompetencevurderingsmetoder (obligatoriske)	Forventet tidspunkt for kompetencegodkendelse
1	ØNH-specifik objektiv undersøgelse og kirurgisk forståelse	Selvstudium ved digital platform Simulationstræning i fleksibel endoskopi. Superviseret klinisk arbejde - ambulatorie, stuegang, vagt Fokuseret ophold i praksis	Specifik vurdering Kompetencekort 1 Specifik vurdering Kompetencekort 2 Specifik vurdering Kompetencekort 3 Gennemført fokuseret ophold i praksis	0-6 mdr.
2	Den akut luftvejstruede patient	Simulationstræning i akut kirurgisk luftvej (nødtracheotomi/koniotomi) Superviseret klinisk arbejde – ambulatorie, stuegang, vagt	Specifik vurdering Kompetencekort 4 Specifik vurdering Kompetencekort 5	3-9 mdr.
3	Den otologiske patient	Superviseret klinisk arbejde - ambulatorie, stuegang, vagt Selvstudium	Specifik vurdering Kompetencekort 6 Specifik vurdering Kompetencekort 3	1-6 mdr.
4	Den rhinologiske patient	Superviseret klinisk arbejde – ambulatorie, stuegang, vagt Selvstudium	Specifik vurdering Kompetencekort 5 Specifik vurdering Kompetencekort 3	1-6 mdr.
5	Den halskirurgiske patient	Superviseret klinisk arbejde – ambulatorie, stuegang, OP, vagt Selvstudium Kursus i basal ultralyd Basal kirurgisk kursus	Specifik vurdering Kompetencekort 5 Specifik vurdering Kompetencekort 7 Specifik vurdering Kompetencekort 3	1-6 mdr.
6	Den pædiatriske øre-næse-hals-patient	Superviseret klinisk arbejde – ambulatorie OP, stuegang, vagt Selvstudium	Specifik vurdering Kompetencekort 8 Specifik vurdering Kompetencekort 9	3-9 mdr.
7	Akademisk arbejde	Vejledt selvstudie og fremlæggelse i aktuel afdeling	Specifik vurdering Kompetencekort 10	9-12 mdr.
8	Ansvar for egen læring	Vejledersamtale/midtvejssamtale	Specifik vurdering Kompetencekort 11	6-9 mdr.

## Generel vurdering og karrierevejledning:

Midtvejs i introforløbet gennemføres en generel vurdering af egnethed og potentiale inden for specialet, til hvilken målbeskrivelsen inkluderer et kompetencekort. Dette forhold baseres på en overordnet vurdering af introduktionslægens kompetencer og egnethed, inkluderende en formaliseret 360 graders evaluering. Vurderingen udmøntes i en forventningsafstemmende samtale mellem introduktionslægen og repræsentant(er) fra uddannelsesteamet (vejleder, UKYL, UAO).

## 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	Hypighed	Deltagere	Læring
Fælles morgenkonference	Rapport fra vagtholdet Gennemgang af indlagte patienter	Alle hverdage	Alle læger Sygeplejerske fra sengeafdelingen	Patientforløb og organisation Overlevering af patientansvar Rapportering af patientforløb
Onsdagsundervisning	Undervisning ved uddannelseslæger	Alle onsdage fraset den 1 i mdr.	Alle uddannelseslæger Speciallæger	Præsentation/ undervisning Medicinsk ekspert
Ugequiz	Fremlæggelse af case ved udd.læge	Hver torsdag	Alle uddannelseslæger Speciallæger	Præsentation Sparring Medicinsk ekspert
Journal club	Gennemgang af artikler	Sidste onsdag i måneden	Alle uddannelseslæger Speciallæger	Akademiker Forskning Præsentation
Yngre lægemøder	Variierende	1. onsdag i måneden	Alle uddannelseslæger	Kollegial sparring

### 1.4.1 Undervisning

Hver onsdag er der intern undervisning i konferencelokalet. Uddannelseslæger vil få tildelt undervisningsopgaver, f.eks. fremlægge små eller store projekter, udvalgte faglige emner, patientcases, utilsigtede hændelser o.l.

Uddannelseslægen deltager 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 hhv. ved morgenundervisningen.

Opgaven udarbejdet i forbindelse med SOL-kurset fremlægges på afdelingen ved morgenkonference eller ved morgenundervisningen

### 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: <a href="http://www.videreuddannelsennord.dk/introduktionsuddannelse/obligatoriskekurser-introduktionsuddannelsen/">http://www.videreuddannelsennord.dk/introduktionsuddannelse/obligatoriskekurser-introduktionsuddannelsen/</a>
Basiskurser i - Ultralydskanning - Otoneurologi - Endoskopier	Fordelt på året på forskellige datoer.	1 dag	Ved direkte kontakt til udbyderen i Holstebro, Aarhus og Aalborg

Desuden afholdes der årligt et 1-dags hands-on kursus i nødtracheotomi på grise, internt i afdelingen.

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

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 / returdage

Ophold i praksis: Introduktionslægen opholder sig to dage i øre-næse-halspraksis, hvor der introduceres til praksisrutiner og –arbejdsgange. Den primære målsætning for dette ophold er at bekendtgøre introduktionslægen med en vigtig del af specialet.

Desuden planlægges internt i afdelingen 2 fokusedage i vestibularisambulatoriet, med den mål at dygtiggøre introduktionslægen i udredningen af den svimle patient.

### 1.6 Forskning og udvikling

Til afdeling er der knyttet et klinisk professorat, som giver rig mulighed for at involvere sig i forskning i alle subspecialer. Afdelingen har desuden flere specielle udviklingsområder med tilknyttet forskningsaktivitet, bl.a. indenfor smags- og lugtedeficit (Flavourklinik), søvnapnø (Klinik for Snorken og Søvnnapnø), synkeproblemer (Klinik for Synkelidelser) og svimmelhed (Svimmelhedsklinik)

### 1.7 Anbefalet litteratur

En del af uddannelseslægers kompetence opnås ved selvstudier. Nedenfor er angivet en oversigt over litteratur, som uddannelseslægen forventes at orientere sig i.

Den anbefalede basislitteratur er fagets lærebog: Lærebog i Øre-næse-halssygdomme og Hoved-Hals kirurgi, ved Therese Ovesen og Christian von Buchwald.

Til udvidet fordybelse kan anbefales:

European Manual of Medicine – Otorhinolaryngology, Head & Neck Surgery, Anniko M et al., Springer

Den uddannelsessøgende læge har endvidere adgang til en række internationale fagbøger indenfor specialets forskellige ekspertområder samt en række internationale tidsskrifter. Ovenstående materiale forefindes i afdelingen.

Den uddannelsessøgende læge har således mulighed for at udvide sin teoretiske viden indenfor specialet ved selvstudium samt ved deltagelse i afdelingens daglige konferencer, hvor konkrete problemstillinger vedrørende de indlagte patienter bliver gennemgået.

Der afholdes sædvanligvis et aftenmøde årligt for afdelingens læger og de speciallæger, der visiterer patienter til afdelingen.

Alle uddannelsessøgende læger deltager i obligatoriske ugentlige vidensquiz, som udfyldes online.

## 2. Evaluering af den lægelige videreuddannelse

Uddannelseslægers evalueringer af afdelingen ses på [www.evaluer.dk](http://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 videreuddannelse<sup>1</sup>). 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](http://www.evaluer.dk), som den yngre læge kan tilgå fra den elektroniske logbog.

Uddannelseslægenes evalueringer af uddannelsesstederne offentliggøres på [www.evaluer.dk](http://www.evaluer.dk). 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

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

### 2.2 Regionale specialespecifikke uddannelsesudvalg

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

---

<sup>1</sup> [www.retsinformation.dk/Forms/R0710.aspx?id=11069](http://www.retsinformation.dk/Forms/R0710.aspx?id=11069)

<sup>2</sup> <https://www.sst.dk/da/Viden/Uddannelse/Uddannelse-af-speciallaeger/Inspektorordning>

### 3. Nyttige kontakter

Uddannelsesansvarlige overlæger

Der henvises til hjemmesiden for det enkelte ansættelsessted:

<https://www.regionshospitalet-goedstrup.dk/afdelinger/ore-nase-halskirurgi/job-og-uddannelse/>

Postgraduat klinisk lektor for denne uddannelse

Oversigt findes på [Ansatte PKL'er \(au.dk\)](#)

Specialeselskabets hjemmeside

[SØNHKS \(soenhks.dk\)](#)

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)

### 3. 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 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 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.