

Uddannelsesprogram

Introduktionsuddannelse i Urologi

Urinvejskirurgisk afdeling / Holstebro

November 2017 (Målbeskrivelsen)

Godkendt den 31.08.2018 af Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse

Indledning

Formålet med uddannelsesprogrammet er at beskrive, hvordan og hvornår målene, som er beskrevet i målbeskrivelsen for urologi, 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

(<https://www.sst.dk/da/uddannelse/speciallaeger/maalbeskrivelser/~media/FD9E396B0E7142FBAD1D1189CD27CE5E.ashx>).

Forkortelser

KV: Kompetencevurdering

RMUK: (Region Midtjyllands Uddannelses- og kursusadministration)

UKO: Uddannelseskoordinerende overlæge

UAO: Uddannelsesansvarlig overlæge

PKL: Postgraduat Klinisk Lektor

UKYL: Uddannelseskoordinerende yngre læge

AMU: Almenmedicinsk uddannelseskoordinator

DYNAMU: Den yngre almenmedicinske uddannelseskoordinator

Indholdsfortegnelse

Indledning	2
Forkortelser.....	2
Indholdsfortegnelse	3
Ansættelsessted / Uddannelsens opbygning.....	5
1. Ansættelse	6
Urinvejskirurgisk afdeling, Regionshospitalet Holstebro.....	6
1.1 Præsentation af afdelingen.....	6
Derudover kommer der gynækologiske og almenmedicinske HU læger i fokuseret ophold.	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
1.2 Uddannelsesplanlægning.....	7
1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner	7
Ambulatoriefunktionen	7
Stuegangsfunktionen	7
Operationsgangen/dagkirurgien	7
UFA:.....	7
Tværfaglig konference	8
Vagtfunktion.....	8
1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse.....	8
1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	10
1.4.1 Undervisning.....	11
1.4.2 Kursusdeltagelse	11
1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / retur dage.....	11
1.6 Forskning og udvikling.....	11
1.7 Anbefalet litteratur	12
3. Evaluering af den lægelige videreuddannelse	13
3.1 Inspektorrapporter	13
3.2 Regionale specialespecifikke uddannelsesudvalg.....	13

4. Nyttige kontakter	14
5. Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse	15
5.1 Generelt om uddannelsesvejledning/samtaler	17
5.2 Generelt om godkendelse af kompetencer	17
5.3 Hvis uddannelsesforløbet ikke lever op til uddannelsesprogrammet	17

Ansættelsessted / Uddannelsens opbygning

1. Ansættelse
Urinvejskirurgisk afdeling, Regionshospitalet Holstebro
Varighed 12 mdr.

1. Ansættelse

Urinvejskirurgisk afdeling, Regionshospitalet Holstebro

1.1 Præsentation af afdelingen

Dette link <http://www.vest.rm.dk/afdelinger/urinvejskirurgisk-afdeling/> og det nedenstående: "for læger i urinvejskirurgisk afdeling", kan være meget brugbart i forhold til mange af de praktiske forhold i forbindelse med opstart af ansættelsen.

<http://www.vest.rm.dk/afdelinger/urinvejskirurgisk-afdeling/job-og-uddannelse/laeger/>

Ansættelsesstedet generelt

Afdelingen varetager alle urologiske funktioner på hovedfunktionsniveau. På regionsfunktionsniveau varetages nyrecancer, transluminal nefroscopi og percutan nefrolithotripsi (PNL) i formaliseret samarbejde med urinvejskirurgisk afd K, AUH. På regionsfunktionsniveau ligeledes dialyseadgange inkl. AV fistler. Derudover som højt specialiseret funktion i formaliseret samarbejde med urinvejskirurgisk afd K AUH – radikal prostatectomi. De fleste patienter, der indlægges, har været vurderet først i FAM/Herning, men nogle kommer direkte i afdelingen eller direkte til akutmodtagelsen i Holstebro. Afdelingen varetager kliniske ophold for 2. og 8. semesters studerende fra Aarhus universitet.

Derudover kommer der gynækologiske og almenmedicinske HU læger i fokuseret ophold.

1.1.1 Introduktion til afdelingen

Der er udarbejdet særskilt introduktionsprogram, som du følger de første 14 dage. Introduktionsprogrammet findes på afdelingens hjemmeside – yngre læge platformen.

Link: <http://www.vest.rm.dk/afdelinger/urinvejskirurgisk-afdeling/job-og-uddannelse/laeger/>

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

Man vil blive tildelt en hovedvejleder, og den første samtale vil blive afholdt inden for de første 14 dage af ansættelsen. Her bruges en af onsdagsundervisningsseancerne, hvor man sammen med vejleder afholder samtale i stedet for at gå til røntgenkonference og undervisning.

Introlægen inviterer via RMUK systemet vejleder til samtalen, og man går frem efter skabelonen i programmet. Her lægges den individuelle uddannelsesplan i fællesskab. Det er vigtigt at udfylde denne grundigt, da det er den aftale, både introlægen og afdelingen hæfter for. Det aftales mellem vejleder og introlæge, hvornår den næste samtale afholdes (efter ca. 6 mdr); og afslutningssamtalen afholdes umiddelbart inden ansættelsens ophør

1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

Afdelingen har en yngre-læge-plattform (<http://www.vest.rm.dk/afdelinger/urinvejskirurgisk-afdeling/job-og-uddannelse/laeger/>) hvor beskrivelser af afdelingens funktioner, dagligdag og mange andre oplysninger er tilgængelige. Nedenfor beskrives derfor kun kort, hvorledes afdelingen fungerer.

Afdelingen består af sengeafdeling, urologisk forundersøgelsesafsnit (UFA) og ambulatoriet. Der er fælles modtageafsnit med ortopædkirurgerne; og mange patienter vil være set i FAM forud. Der er et antal operationslejer/uge på stationær operationsgang og på dagkirurgisk operationsgang samt et dagkirurgisk pendlerleje i Herning en gang/uge.

Afdelingen er tildels delt op i teams: nyre, prostata, sten, men den basale urologi varetages bredt af alle afdelingens læger. Der er ikke opdeling i formelle teams for uddannelseslægerne. Så man vil som introlæge

indgå i afdelingen som helhed. I Introstillingen vil man deltage i funktionerne vagt, stuegang, ambulatorium, operationsgang, røntgenkonference og urinvejskirurgisk forundersøgelsesafsnit. Se nærmere punkt 1.2.1 I introstillingen vil man indgå i forvagtslaget. Forvagten er 7-skiftet.

1.2 Uddannelsesplanlægning

Alle læger i afdelingen fungerer som daglige vejledere og kan vurdere kompetencer og supervisere – dog skal de altid være mindst et charge højere end intro lægen (dvs HU læge eller derover). Man vil som introlæge også opleve selv at skulle varetage undervisning og supervision af nye og kommende kolleger – nemlig KBU lægerne og de 2. og 8. semester studerende, der er i afdelingen (onsdagsundervisning og de akademiske 5 min.)

1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Eksempler på væsentlige arbejdsfunktioner:

Ambulatoriefunktionen

Som Introlæge vil man deltage i supervisions-ambulatorium, hvor en speciallæge superviserer 3 YL. Foregår en gang/ugentligt. Det aftales med supervisor, hvilke kompetencer der ønskes vurderet – der vil være mulighed for en (max. to) pr. supervisionsambulatorie. Dette giver mulighed for at opnå kompetencerne superviseret; det tilstræbes, at de kompetencer, der kræver lidt ekstra, afprøves her, hvor muligheden for at udvide kompetencegrænserne er bedst. Det vil i et vist omfang være muligt at få "specialsyet" sit eget ambulatorium, da der tilstræbes faste rulle dage. De andre ugedage er der almindelige ambulatorier. Det ambulante arbejde vil omfatte udredning af de mest basale urologiske tilstande blandt andet penile og scrotale tilstande, vandladningsudredning, hæmaturiudredning, kontrol cystoscopier af blærepapillompatienter, udrede patienter med forhøjet PSA med Trus-P og biopsi og give mikroskopisvar på prostata- og blærebiopsier.

Kompetencerne godkendes under struktureret, klinisk observation ved den læge, der er supervisor i ambulatoriet. <http://www.vest.rm.dk/afdelinger/urinvejskirurgisk-afdeling/job-og-uddannelse/læger/>.

Der kan forventes 1-2 amb/uge. Uddannelseslægen forventes efter ½ år også at agere supervisor for mindre erfarne kollega.

Stuegangsfunktionen

Afgående forvagt fordeler lægerne til stuegang, så lægerne fortrinsvis ser de patienter, de selv har opereret. Stuegangen afvikles efter morgenkonferencen, og før dagsprogrammet starter. Stuegangsarbejdet består i at vurdere og viderebehandle og udrede de indlagte patienter. De fleste nyopererede patienter vil operatøren gå stuegang på, men der vil være stuegang på indlagte patienter, og derudover vil der være håndtering/modtagelse/udskrivelse af bl.a. nyrebiopsi-patienter og KAD-seponeringsforsøg.

Der vil med mellemrum blive arrangeret bed-side undervisning ved speciallæge med udvalgte patienter.

Operationsgangen/dagkirurgien

Rent operativt vil der tilstræbes 1-1,5 OP-dage om ugen. Man kan ikke forvente at komme til at operere selvstændigt under opholdet, men der vil være mulighed for at se med, assistere og lave deloperationer. Introlæger vil bl.a. deltage i en rotation i dagkirurgien (overvejende i Herning), hvor der hver onsdag er en speciallæge, som sammen med en introlæge eller hoveduddannelseslæge i første rotation varetager 5-8 scrotale og/eller penile indgreb (vasectomi, hydrocele, spermatocele, circumcisio). På den almindelige operationsgang vil mindre indgreb som anlæggelse/skift af JJ-kateter, orchietomi, blærebiopsier og mindre Tur-B kunne trænes under supervision. Herudover vil der i mindre omfang være mulighed for at assistere til større indgreb som fx lap. nefrectomier og robot-assisterede radikale prostatektomier. I vagten forekommer der også operationer, man kan deltage i som fx absces drænage, torsio testis, JJ-katetre og blæretamponade.

Introlægen kan i de sidste måneder af ansættelsen få egne operationsdage med mulighed for tilkald af bagvagten. Kompetencerne skal forud for være godkendt ved Rezniskema.

UFA:

Som Introlæge vil man være 1 dag i UFA (Urinvejskirurgisk Forundersøgelses Afsnit) pr. uge. Her skrives de elektive journaler på planlagte operationspatienter.

Tværfaglig konference

Røntgenkonference:

Afholdes dagligt før konferencen. Her gennemgås ambulante bestilte undersøgelser og de akutte undersøgelser, der er foretaget i vagten.

MDT:

Det forventes, at Introlægen deltager min. 1 gang i afdelingens Prostata-, Blære- og Nyre-MDT.

Vagtfunktion

I Introstillingen tilstræbes det, at der opnås kendskab til de basale dele af urologien samt de almindeligste akutte tilstande, det være sig både akut opståede tilstande og postoperative komplikationer. Her vil kompetencerne UVI, hæmaturi, urinvejssten, urosepsis og cancer-smerter kunne opnås.

Kompetencevurdering vil foregå under struktureret klinisk observation.

Vagtarbejdet omfatter ud over modtagelse af akutte patienter det akutte arbejde på sengeafdelingen.

Hyppigste patientkategorier: hæmaturi, urinretention, nyresten, torsio testis, KAD problemer, urinvejsinfektioner og cancersmerter. Derudover postoperative problemstillinger. Vagtarbejdet omfatter også almindeligt forefaldende arbejde i afdelingen såsom anlæggelse af KAD, venflon eller skylning på diverse katetre ved stop i disse.

Vagtarbejdet afsluttes dagen efter med fremlæggelse af akut indlagte patienter og akut opererede patienter til konferencen

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.

AFSNIT / TEAM	Arbejdsfunktion	Kompetence-nummer/ jf målbeskrivelsen, evt suppleret med kort EPA overskrift f eks "genoplivning"; "traume- modtagelse"; "den gode udskrivelse"	Kompetence- Vurderingsmetode målbeskrivelsen	Kompetence forventes opnået efter		
				1-4 mdr	5-8 mdr	9-12 mdr
VAGT	Basale vagtfærdigheder	1-2-3-4-5	Mini-Cex/OSATS	X		
	Øvrige vagtfærdigheder	7-8-9	NOTSS		X	
AMB	Basale ambulatoriefærdigheder	42-43-44-45	Mini-Cex	X		
	Øvrige ambulatoriefærdigheder	47-49	Mini-Cex/NOTSS		X	
STUE- GANG	Basale stuegangsfærdigheder	10-11-12-13-14-15	Mini-Cex		X	
	Øvrige stuegangsfærdigheder	16-17-18-19-20-21	Mini-Cex/NOTSS			X
OP	Basale operationsfærdigheder	32-33-34	OSATS		X	
	Øvrige operationsfærdigheder	35-36-37-38-39-40-41	NOTSS			X
CYSTO	Basale cystoskopifærdigheder	22-23	DOPF	X		
	Øvrige cystoskopifærdigheder	24-25-26-29-31	DOPF/NOTSS		X	
Lægeroller:	Samarbejder, kommunikator,..	6-27-28-30-46-48	360°'s feedback			X
Udvikle	Akademisk	50	evaluere projekt			X

1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

Der henvises til hjemmesiden for det enkelte ansættelsessted:

<http://www.vest.rm.dk/afdelinger/urinvejskirurgisk-afdeling/>

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 Dagens Case Fordeling af arbejdsopgaver	Alle hverdage	Alle læger	Patientforløb og organisation Overlevering af patientansvar Rapportering af patientforløb
MDT Prostata Nyre Blære	Ny diagnosticerede cancer patienter og komplicerede forløb	1 gang ugentlig	Team-læger Røntgen/ Nuklear med Onkologerne	Patientforløb Specielle problemstillinger
Onsdagsmøder	Undervisning ved uddannelseslæger, speciallæger og eksterne undervisere	Onsdage (- første i mdr.)	Alle uddannelseslæger Speciallæger	Emnespecifik
Journal club	Gennemgang af videnskabelig litteratur	2 gange pr. måned	Alle læger	Vurdering af videnskabelig litteratur
Yngre lægemøder	Diskussion i den YL gruppe om aktuelle emner	1 gang om måneden	Alle YL	Emnespecifik

1.4.1 Undervisning

Der afholdes onsdagsundervisning a ca. 3/4 timer som introlægen forventes at deltage i og afholde som min en gang. Derudover afholdes to gange pr. uge "5 min." hvor der fx kan fremlægges en case, et resume fra et kursus, man har deltaget i, eller en kort gennemgang af en klinisk instruks. Introlægen vil ligesom afdelingens øvrige læger være del af en rotation og forventes at deltage og fremlægge flere gange under ansættelsen.

Som uddannelseslæge deltager man i undervisning af studenter på afdelingen, ligesom vi forventer, at uddannelseslægen tager del i oplæring af yngre kolleger og andre sundhedsprofessionelle i afdelingen. Alle læger, der har været på kursus / deltaget i konferencer, skal fremlægge hovedpointer fra kurset/konferencen ved morgenkonference. Mhp. planlægningen skal alle kurser indføres i afdelingens "kursuskalender" således, at UKYL kan planlægge morgenundervisningen herefter.

Staff-meeting, 1 gang pr måned fraset juli og december – her kan uddannelseslæger efter aftale bidrage med indlæg

1.4.2 Kursusdeltagelse

Generelle kurser

De generelle kurser sikrer minimumskompetencer inden for kommunikation, pædagogik, ledelse, administration og samarbejde.

De tværfaglige kurser er inddelt i:

- Kursus i kommunikation. Varighed 5 dage, tidsmæssig placeret under den kliniske basisuddannelse.
- Kursus i pædagogik: (kursus i læring/kursus i vejledning). Samlet varighed 5 dage tidsmæssigt placeret under den kliniske basisuddannelse (2 dage) og introduktionsuddannelsen (3 dage).
- Kursus i ledelse, administration og samarbejde. Samlet varighed 10 dage og fordelt på 3 moduler, hvor modul 1 tidsmæssigt er placeret i introduktionsuddannelsen (2 dage) mens modul 2 (4 dage) og 3 (4 dage) er placeret i hoveduddannelsen.

Færdighedskursus

Under introduktionsuddannelse indgår et praktisk færdighedskursus på 2 sammenhængende dage. Kurset kan opbygges med en blanding af teori og praktiske øvelser i færdighedslaboratorium og/eller på gris. Kurset gennemføres lokalt eller regionalt

Gennemført færdighedskursus kan anses som en forudsætning for, at introduktionsforløbet godkendes, men indgår ikke i de specialespecifikke kurser, som skal dokumenteres gennemført ved ansøgning om speciallægeanerkendelse.

1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / retur dage

I Introstillingen tilstæbes det, at der gennemføres MIUC laparoskopi Modul 1 og 2 samt kursus i Åben kirurgi.

1.6 Forskning og udvikling

Afdelingen har diverse forskning og udviklingsprojekter, som Introlægen kan tilkøbes.

1.7 Anbefalet litteratur

Retningslinjer på urologi.dk

Edoks instrukser

Smiths Urology

K Bogen

3. Evaluering af den lægelige videreuddannelse

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

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

3.1 Inspektorrapporter

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

3.2 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

4. Nyttige kontakter

Uddannelsesansvarlige overlæger

Der henvises til hjemmesiden for det enkelte ansættelsessted:

<http://www.vest.rm.dk/afdelinger/urinvejskirurgisk-afdeling/>

Postgraduat klinisk lektor for denne uddannelse

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

Specialeselskabets hjemmeside

<http://urologi.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

5. Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse

Navn og forkortelse	Ansvar	Opgaver
Lægefaglig direktør	Har det overordnede ansvarlig for den lægelige videreuddannelse på hospitalet	
UKO - 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 kompetencer (uddelegerer). UAO har ansvar for at alle aftaler</p>

		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”).
DYNAMU		Deltager i ansættelsesudvalget i specialet og hjælper AMU og PKL med at afholde kurser og rådgive de uddannelsessøgende læger

5.1 Generelt om uddannelsesvejledning/samtaler

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

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

5.2 Generelt om godkendelse af kompetencer

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

5.3 Hvis uddannelsesforløbet ikke lever op til uddannelsesprogrammet

Såfremt en uddannelseslæge ikke finder at uddannelsen lever op til det uddannelsesprogram, som er udarbejdet for det pågældende uddannelsesforløb, er det i første omgang hovedvejlederen, som skal kontaktes. Løses problemet ikke ad denne vej kontaktes UAO og afdelingsledelsen. Kan man ikke få sin sag behandlet indenfor afdelingens rammer kan uddannelseslægen – efter at have orienteret afdelingsledelsen - henvende sig til hospitalets uddannelseskoordinerende overlæge eller specialets / områdets PKL.

Under ansættelse i praksis drøftes problemet i første omgang med tutorlægen, hvorefter det kan drøftes med specialets PKL, hvis der ikke kan findes en løsning i den pågældende praksis.

Det vil ligeledes være naturligt at rette henvendelse til Videreuddannelsessekretariatet, såfremt man har problemer i forhold til uddannelsen på afdelingen / i praksis.