

Uddannelsesprogram

Klinisk Basisuddannelse

*Afdeling For Blodsygdomme, Medicinerhuset, Aalborg
Universitetshospital og*

Urologisk Afdeling, Aalborg Universitetshospital

2016 Målbeskrivelse

Godkendt den 27.04.2017 af Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse

Indledning

Formålet med uddannelsesprogrammet er at beskrive, hvordan og hvornår målene, som er beskrevet i målbeskrivelsen for den kliniske basisuddannelse, opnås i det daglige arbejde på [Afdeling for Blodsygdomme](#) og [Urologisk Afdeling](#) på Aalborg Universitetshospital. Desuden beskriver uddannelsesprogrammet, hvordan kompetencevurderingen af opnåede mål vil foregå i det daglige arbejde.

Programmet er opdelt svarende til Afdeling for Blodsygdomme og Urologisk Afdeling, 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
Uddannelsesforløbets opbygning (udfyldes af sekretariatet)	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	7
1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse.....	7
1.2 Uddannelsesplanlægning.....	9
1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner	9
Eftermiddagsambulatoriefunktionen; Kompetencevurdering, KV12, evt. KV 5, Evt. KV3	9
Stuegangsfunktion afd. 7V; Kompetencevurdering KV4, KV5, KV12	10
Stuegangsfunktion AMA; Kompetencevurdering KV4, KV5, KV12.....	10
Hæmatologisk Modtagelse, uddannelsesspor; Kompetencevurdering KV1, KV9, KV 12.....	10
Diagnostisk center, uddannelsesspor; Kompetencevurdering, KV 12 evt. KV9	10
Tværfaglig konference; Evt. Kompetencevurdering KV16 (først formelt krav 2. halvår)	10
Undervisning; Kompetencevurdering KV 14	11
Praktiske procedurer; Evt. Kompetencevurdering KV 8 (først formelt krav 2. halvår)	11
Vagtfunktion; Kompetencevurdering KV1, KV2, KV9, KV10, KV 12.....	11
1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse.....	11
1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	12
1.4.1 Undervisning.....	14
1.4.2 Kursusdeltagelse	14
1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / retur dage.....	14
1.6 Forskning og udvikling.....	15
1.7 Anbefalet litteratur	15
2. Anden ansættelse	16
2.1.1 Introduktion til afdelingen / praksis	16
2.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen/praksis.....	16
2.1.3 Uddannelsesvejledning	16

2.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse	17
2.2 Uddannelsesplanlægning	17
2.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner	17
Ambulatoriefunktionen	18
Stuegangsfunktionen	18
Operationsgangen/fødegangen/laboratoriet/dagkirurgien/akutafdelingen	18
Udefunktion (hjemmebesøg; funktion på andre afdelinger / hospitaler)	18
Vagtfunktion	18
2.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse.....	18
2.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	20
2.4.1 Undervisning	20
2.4.2 Kursusdeltagelse	21
2.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / returdage	21
2.6 Forskning og udvikling.....	21
2.7 Anbefalet litteratur	21
3. Evaluering af den lægelige videreuddannelse	22
3.1 Inspektorrapporter	22
4. Nyttige kontakter	23
5. Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse	24
5.1 Generelt om uddannelsesvejledning/samtaler	26
5.2 Generelt om godkendelse af kompetencer	27
5.3 Hvis uddannelsesforløbet ikke lever op til uddannelsesprogrammet.....	27

Uddannelsesforløbets opbygning (udfyldes af sekretariatet)

1. ansættelse	2. ansættelse
Ansættelsessted: Afdeling for Blodsygdomme, Aalborg Universitetshospital	Ansættelsessted: Urologisk Afdeling, Aalborg Universitetshospital
Varighed (6 mdr.)	Varighed (6 mdr.)
Side 6	Side 16

1. Første ansættelse

Afdeling for Blodsygdomme, Medicinerhuset, Aalborg Universitetshospital, 6 måneder.

1.1 Præsentation af afdelingen

På Aalborg Universitetshospital har vi stort fokus på overgangen fra medicinstudiet til KBU. Vi ved, at det kan være udfordrende at starte som nyuddannet læge. De fleste oplever, at ansvaret og den travle hverdag med begrænset tid til opgaverne, samt manglende kendskab til lokale forhold, procedurer og samarbejdspartnere, er en udfordring.

Derfor lægger vi vægt på en grundig introduktion til afdelingen, og de arbejdsopgaver, der følger med. Der udarbejdes et introduktionsprogram, som du følger de første 14 dage. Udover den centralt planlagte introduktion til sygehuset bliver du vist rundt på både afdelingen, i dagafsnittet, i akutmodtagelsen og andre steder, hvor du kommer til at få din gang. Der vil blive lejlighed til at hilse på dine fremtidige samarbejdspartnere, herunder lægekolleger, sygeplejersker og lægesekretærer på egen og samarbejdende afdelinger. I samarbejdet med både læger og sygeplejersker lægger vi vægt på og opfordrer til, at forventningerne til hinanden udtrykkes og afstemmes, da dette er med til at sikre et godt arbejdsmiljø og gode patientforløb. Du får derfor indenfor de første 4 uger en samtale med den uddannelsesansvarlige overlæge, hvor de gensidige forventninger gennemgås og de første skridt mod karrierevejledning tages. Gennem dit KBU-forløb vil du hurtigt kunne danne et netværk med andre uddannelseslæger på Aalborg Universitetshospital. Vi opfordrer dig til at tage del i dette fællesskab, da det ofte kan bidrage positivt ift. din faglige og personlige udvikling som læge.

Det er samtidigt vigtigt, at du er opmærksom på, at du nu indgår som medarbejder på en stor arbejdsplads – og at der derfor er forventninger til, at du tager del i teamet og de arbejdsopgaver, der er på afdelingen. I den lægelige videreuddannelse foregår den vigtigste læring, mens du arbejder.

Detaljer om Aalborg Universitetshospital kan findes på www.aalborguh.rn.dk/.

Afdeling for Blodsygdomme er en del af Medicinklinikken. Afdelingen varetager behandlinger på højt specialiseret niveau indenfor specialet Internmedicin/Hæmatologi, men er også en del af det uselekterede medicinske indtag. Afdelingen for Blodsygdomme deltager derfor i den fælles akutte modtagelse af medicinske patienter i skadestuen og i Akut Medicinsk Afdeling (AMA). Informationer om afdelingens behandlingstilbud, patient flow, normering og opbygning fremgår af afdelingens hjemmeside <http://www.aalborguh.rn.dk/Afsnit-og-ambulatorier/Haematologisk-Afdeling/> under organisationsplaner og årsrapporter. Forskningsstrategien for Afdeling for Blodsygdomme findes under www.blodet.dk. Specialet hæmatologi er beskrevet på www.hematology.dk.

Afdelingens særlige ekspertiseområde er naturligvis blodsygdomme, såvel benigne som maligne.

1.1.1 Introduktion til afdelingen

Der udarbejdes et individuelt introduktionsprogram, som koordineres med den centrale introduktion. Det samlede introduktionsprogram ligger de første 14 dage, hvor du også har de første to dage af akutkurset. Først efter introduktionsprogrammet indgår du i afdelingens almindelige arbejdstilrettelæggelse herunder vagter. Det centrale introduktionsprogram bliver udsendt fra Aalborg Universitetshospital inden din ansættelse. Introduktionsprogrammet til afdelingen samt arbejdsskemaer får du tilsendt i god tid inden din ansættelse påbegyndes.

1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen/praksis

I afsnittet "Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse" (afsnit 0) er de forskellige aktører i den lægelige videreuddannelse beskrevet.

1.1.3 Uddannelsesvejledning

Du får en hovedvejleder, der primært kun lige er et uddannelsesstrin over dig, dvs. en læge i introduktionsstilling. Dette da pædagogiske teorier viser, at man lærer mest, når der ikke er for stor afstand mellem egen og vejleders erfaring. Hvis der er vakante I-stillinger, vil en hoveduddannelsessøgende læge blive din hovedvejleder. Du og hovedvejleder aftaler tid for vejledersamtaler minimum 3 (introduktions-, justerings- og afslutningssamtale). Tidspunkter kan indsættes i afdelingens arbejdsplan, som har en rubrik specifikt til dette formål, så samtaler kan foregå uden afbrydelser. Tidspunkter meddeles til skemalægger. Du har ansvar for at lave referater af samtaler med konkrete bud på din individuelle uddannelsesplan, som udarbejdes sammen med hovedvejleder ved samtalerne. Referat sendes til godkendelse først hos hovedvejleder, derefter til den uddannelsesansvarlige overlæge. Dine referater er en aktiv træning i rollen som leder og administrator. Samtalerne anvendes til opfyldelse af kompetence¹⁶. Planlægning og dokumentation af afholdte samtaler sker i RMUK (Region Midtjyllands Uddannelses- og kursusadministration). Via dette system foregår godkendelsesproceduren for de individuelle uddannelsesplaner elektronisk.

Udover samtaler med hovedvejleder, får du mindst to samtaler med den uddannelsesansvarlige overlæge, dels i begyndelsen af din ansættelse med fokus på forventningsafstemning og dels i slutningen, hvor der gennemføres en 360 graders kompetencevurdering og gives karrierevejledning. Du er altid velkommen til at udbede dig yderligere samtaler med den uddannelsesansvarlige overlæge.

1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

Afdeling for Blodsygdomme er et af 6 internmedicinske specialer i Klinik Medicin. 5 af afdelingerne varetager sammen med lungemedicinsk afdeling, Klinik Hjerte/Lunge de fællesmedicinske vagter i Klinik Akut (akutmodtagelsen, skadestuen og akut medicinsk afsnit (AMA)). Der er en forvagt fra hvert afsnit fra kl. 8-16. Afdeling for Blodsygdomme deler et af tre forvagtslag aften/nat med infektionsmedicinsk afdeling. Hver 7. dag dækker Afdeling for Blodsygdomme den fællesmedicinske bagvagt (TBV-vagt) fra kl. 18-08.00. TBV-vagten er enten speciallæge eller hoveduddannelsessøgende de sidste 18 mdr. af uddannelsen.

Sengeafdelingen er teamopdelt i myeloide (team 1) og lymfoide (team 2) sygdomme. Alle speciallæger er profilerede i enten myeloide eller lymfoide sygdomme og varetager et ambulatoriespor ugentligt i relevant subprofilerede område. Herudover er der ambulatoriespor for hoveduddannelsessøgende, som ikke er teamopdelt.

Indlæggelser, udredning og svar på udredning foregår i den hæmatologiske modtagelse. Der er dagligt to spor, et for yngre uddannelsessøgende og et for speciallæger og sen hoveduddannelse.

Cancerdiagnostisk Center har to spor, et til udredning, som varetages af uddannelsessøgende og et til svar på udredning, som primært varetages af speciallæger og sen hoveduddannelse.

Der er dagligt to lægelige konferencer, om morgenen og til middag. Herudover er der dagligt tværfaglig (sygeplejersker og læger) teamkonference efter stuegangene. En gang ugentligt i hvert team er middagskonferencen fokuseret på palliativ indsats med deltagelse af samtlige relevante faggrupper f.eks. socialrådgiver, psykolog mv.

Afdeling for Blodsygdomme har faste intraprofessionelle konferencer på tværs af klinikopdeling; ugentligt med mikrobiologisk, radiologisk og onkologisk (lymfomkonference) samt hver anden uge med patologisk afdeling.

Der henvises til udførlig beskrivelse af de lægelige funktioner i Afsnit for Blodsygdommes organisationsplan (http://www.aalborguh.n.dk/Afsnit-og-ambulatorier/Haematologisk-Afdeling/For-fagfolk/~media/Hospitaler/AalborgUH/Klinikker/klinik_medicin/H%c3%a6matologisk%20Afdeling/%c3%85rsberetning%202012/Organisationsplan%20%20august%202014.doc.ashx). Se også punkt 4 i dette program.

Kliniske basislæger varetager følgende funktioner:

Funktion	Supervisor	Er selv supervisor for	Forventet tidspunkt i uddannelsen	Kompetence
Stuegang 7V	I-, HU- eller speciallæge på stuegang	Stud Med	De sidste to-tre måneder	4, 5, 12
Stuegang AMA og forvagt dag	Hæmatologisk Bagvagt	Stud Med	Alle 6 måneder	4, 5, 12
Eftermiddags-ambulatorium Kommentar: er knyttet op på funktionen junior diagnostisk center om formiddagen	Dagens Konsulent og Hovedvejleder	Stud med	Alle 6 måneder.	12, evt. 5 (afslutte et forløb)
Hæm Modtagelse, uddannelsesspor	Hæm Modtagelse, senior	Stud Med	Alle 6 måneder	1, 9,12
Diagnostisk Center, uddannelsesspor	Diagnostisk Center, senior	Stud Med	Alle 6 måneder	12 evt. 9
Forvagt dag	Bagvagt og evt. dagens konsulent	Stud Med	Efter 14. dages introduktion alle måneder	1,9,10 og evt. 2
Forvagt aften/nat	Tilstedeværelses-bagvagt og/eller hæm bagvagt eller Infektions-medicinsk bagvagt	Stud Med i følgevagt	Efter 14. dages introduktion alle måneder	1, 2 (akutkursus), 9, 10
Forberede lymfom- eller patologkonference	Den konference-ansvarlige overlæge	-	Evt. efter aftale med hovedvejleder	Evt. 16 (først et krav 2. halvår)
Knoglemarvsundersøgelse, lumbalpunktur og	Sygeplejersker for marv, mere senior læge for lumbalpunktur	Evt. stud Med	Efter ca. 1 måned	7,8 Obs! kompetence 7,8 først et krav 2. halvår, men såvel

A-gas	og A-gas			A-gas som lumbalpunkterer indgår som standard akut arbejde og vil blive trænet
Undervise a) Stud Med (bedside og i daglig klinisk arbejde) b) Afdelingens interne undervisning	Hovedvejleder og øvrige læger		Efter 14 dages introduktion alle måneder	14

Fordelingen af specialespecifik og fællesmedicinsk uddannelse: Det er vigtigt at understrege, at den kliniske basisuddannelse har fokus på at lære at være læge ved at være læge. Der er derfor ingen specialespecifikke mål og afdelingens fokus ligger på, at du som klinisk basislæge lærer at varetage funktioner som stuegang, ambulatorium, modtagelse og vagt, men ikke stiller krav om indsigt i de hæmatologiske sygdomme. Du skal primært fokusere på akutte medicinske tilstande og på, hvordan funktionerne er tilrettelagt og bliver gennemført. Du kan dog ikke undgå også at lære en del om de hæmatologiske sygdomme og i afsnittet om litteratur henvises til en grundbog i emnet. Herudover er der grundige nationale instrukser som findes på www.hematology.dk ligesom der er interne instrukser i Aalborg Universitetshospitals PRI-system. Sidstnævnte for alle medicinske tilstande inklusive de hæmatologiske.

1.2 Uddannelsesplanlægning

Afdelingens arbejdstilrettelæggelse i dagtid er organiseret således, at du altid arbejder parallelt med mere senior kollega, hvorved supervision, feedback og kompetencevurdering kan foregå løbende. Dette uanset hvilken funktion, du er allokeret til den pågældende dag, det være sig stuegang, forvagt, eller modtagelsen. I aften/nattevagter samt weekender er der altid en tilstedeværelses bagvagt, som kan konsulteres om akutte medicinske patienter, ligesom der er en specialespecifik bagvagt for hæmatologisk og infektionsmedicinsk afdeling, som kan konsulteres om de akutte og indlagte specialespecifikke patienter.

Du skal være opmærksom på at alle læger, der er mere erfarne end dig, fungerer som daglige kliniske vejledere og kan godkende kompetencer. Sygeplejersker kan lave kompetencevurdering på knoglemarvsundersøgelse. Hovedansvaret for at kompetencevurdering gennemføres ligger dog hos din hovedvejleder.

Udover den kliniske vejledning har afdelingen indført debriefing efter aften/nattevagter kl. 7.30 på hverdage. Disse samtaler gennemføres på skift af den ledende overlæge og den uddannelsesansvarlige overlæge. Her kan alle typer problemer og vejledning diskuteres, såvel medicinsk faglige som f.eks. samarbejdsrelationer indenfor og udenfor afdelingen. Du får herved mulighed for feedback indenfor alle de 7 lægelige roller.

1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Eftermiddagsambulatoriefunktionen; Kompetencevurdering, KV12, evt. KV 5, Evt. KV3

Supervision og kompetencevurdering i ambulatoriet foregår som mesterlære. Afdelingen har en speciallæge som dagens konsulent og herudover kan bagvagt og hovedvejleder konsulteres og kompetencevurdere ved

direkte observation. Uddannelseslægen introduceres til ambulatoriet af mere erfarne kollega. Eftermiddagsambulatoriet har afsat længere tid per patient end de øvrige ambulatoriespor. Herudover tilstræbes det, at eftermiddagspatienterne er enklere problemstillinger end de øvrige spor. Det kan f.eks. være opfølgning af B12 mangel, cytopeni, hæmokromatose, polycytæmi.

Stuegangsfunktion afd. 7V; Kompetencevurdering KV4, KV5, KV12

Der er afsat tid til gennemgang af patienterne umiddelbart efter morgenkonference. Det er også her fordelingen af patienterne sker. Som klinisk basislæge skal du primært gå stuegang på internmedicinske patienter og internmedicinske problemstillinger på hæmatologiske patienter. Der er mulighed for direkte observation af stuegang på en patient, men du skal selv udbede dig dette af den mere senior kollega. Stuegangen begynder kl.9.00. Der er altid speciallæger på stuegang. Efter stuegang kan du konsultere en mere senior kollega omkring evt. uklarheder ligesom der er mulighed for at diskutere problemer ved teamkonferencen og/eller ved eftermiddagskonferencen kl.12.30, hvor alle læger er til stede. Kompetencevurderingen foretages af mere senior læge evt. i samarbejde med sygeplejerske, som deltager i stuegangen.

Stuegangsfunktion AMA; Kompetencevurdering KV4, KV5, KV12

Sammen med bagvagt fordeles de patienter, der ligger i hæmatologisk regi. Visse patienter varetages af læger fra AMA, og du kan være nødt til at være proaktiv for at gå stuegang på disse patienter. Det er nemlig af og til hensigtsmæssigt for at følge op på 'egne' patienter, som du har taget imod i vagt eller indlagt akut i modtagelsen. Ansvar for supervision og kompetencevurdering ligger dog hos den hæmatologiske bagvagt. Hvis du har tid, så vær opmærksom på at bagvagten skal tilse patienter på intensiv afdeling, hvilket kan give et særligt indblik i de sværest syge patienter samt i tværfagligt samarbejde.

Hæmatologisk Modtagelse, uddannelsesspor; Kompetencevurdering KV1, KV9, KV 12

I hæmatologisk modtagelse kommer nyhenviste patienter, planlagte indlæggelser samt akutte hæmatologiske problemstillinger. Supervisor er lægen i senior hæmatologisk modtagelse, som gennemgår de planlagte patienter inden start kl. 8.30 mandag, onsdag, fredag og kl.9.00 tirsdag og torsdag. Kompetencevurdering er ligeledes den senior læge.

Diagnostisk center, uddannelsesspor; Kompetencevurdering, KV 12 evt. KV9

I diagnostisk center kommer nyhenviste patienter, der er mistænkt for malign sygdom i Aalborg Kommune samt patienter med metastaser med ukendt primær tumor fra hele Region Nordjylland. Det er altid planlagte patienter og gennemgang af dagens program gøres i samarbejde med lægen i senior diagnostisk center. Supervision og kompetencevurdering foretages ligeledes af lægen i senior diagnostisk center, hvor patienter møder ind til svar på undersøgelser. Denne læge er desuden Dagens konsulent, hvis det er en speciallæge.

Tværfaglig konference; Evt. Kompetencevurdering KV16 (først formelt krav 2. halvår)

Der er hver uge tværfaglig lymfomkonference torsdage kl.14 med deltagelse af hæmatologisk afdeling, røntgenafdeling og onkologisk afdeling. Den kliniske basislæge kan evt. efter 3 måneder i samråd med hovedvejleder være den læge fra hæmatologisk afdeling, der præsenterer dagens problemstillinger. Det vil imidlertid være en mere senior læge, der skal journalføre evt. beslutninger.

Der er hver onsdag tværfaglig konference med mikrobiologisk afdeling kl.12.30 umiddelbart før middagskonference. Hvis du som basislæge har gået stuegang på en af de patienter, der diskuteres ved konferencen, skal beslutninger journalføres efterfølgende. Dette er tidligst tre måneder inde i forløbet.

Hver anden onsdag kl. 14.30 ca. er der tværfaglig patologkonference, som du er velkommen til at deltage i. Konferencen har et højt specialiseret indhold. Du er velkommen til at stille spørgsmål ved konferencen, men du forventes ikke at præsentere problemstillinger eller at journalføre afgørelser.

Undervisning; Kompetencevurdering KV 14

Afdelingen har intern undervisning hver torsdag med deltagelse af alle læger. Hver anden gang internmedicinsk emne, hver anden gang hæmatologisk. Du vil blive skemalagt af afdelingens UKYL'er til at undervise en gang i dit forløb i et internmedicinsk emne, gerne baseret på en virkelig case fra vagtarbejdet. Herudover forventes du at fungere som underviser og supervisor for Stud. Med i klinikophold ligesom det forventes at du deltager i afdelingens bedside undervisning af medicinstuderende. Der er med mellemrum også planlagt undervisning af sygeplejersker, som du vil kunne få mulighed for at deltage i.

Praktiske procedurer; Evt. Kompetencevurdering KV 8 (først formelt krav 2. halvår)

Afdelingen har hver dag knoglemarvsundersøgelser, som foretages af et sygeplejerske team. Du vil få en uddannelsesdag til træning af knoglemarvsundersøgelse, hvor du får mulighed for at udføre proceduren under observation. Dette forudgås af færdighedstræning ved en af afdelingens 2. UKYL'er

I samme stue laves planlagte lumbalpunkturer ofte diagnostisk og/eller terapeutisk med samtidig injektion af cytostatika. Ved morgenkonferencen aftales hvem, der varetager dagens lumbalpunkturer. Du vil få såvel færdighedstræning som praktisk træning i denne procedure, som er vigtig at mestre, idet vagtfællesskabet med infektionsmedicinsk afdeling betyder at patienter suspekt for meningitis indlægges til akut lumbalpunktur.

Der er løbende behov for arteriepunkturer i afdelingen, i modtagelsen eller på AMA. Du vil få træning i denne procedure både i dagtid og under vagter.

Vagtfunktion; Kompetencevurdering KV1, KV2, KV9, KV10, KV 12

Vagter i såvel dag- som aften/nat byder på stor variation i medicinsk faglige problemstillinger, som spænder over hele det internmedicinske spektrum. Du vil således træffe patienter, som har problemer med vejrtrækning, nyre, mave-tarm, hjerte-kredsløb, blod, infektioner, nervesystem, sukkersyge eller andre hormonelle forstyrrelser. Problemer spænder fra enkle til komplekse. En særlig udfordring kan være den geriatriske multimorbide patient. Det kræver et tæt samarbejde med både egen og andre faggrupper, indenfor og udenfor egen afdeling. Vagtarbejdet træner samtlige syv lægeroller som medicinsk ekspert, samarbejder, kommunikator, leder/administrator, akademiker, sundhedsfremmer og ikke mindst rollen som professionel. Det er under basisuddannelsen at den personlige udvikling mod professionel identitet starter.

For at maksimere din læring i vagtarbejdet er der flere understøttende funktioner: I dagtid går du parallelt med bagvagten, som kan konsulteres løbende. I aften/nattevagt er der dels en mere senior læge som tilstedeværelsesbagvagt, dels er der tavlemøde to gange under hver aften/nattevagt, hvor alle vagthavende træffes og vurderer flow og byrde imellem vagtlagene, og hertil kommer at der er en specialespecifik bagvagt for infektion og for hæmatologisk afdeling. Det forventes, at du konsulterer mere erfarne læger, men også at du i løbet af de 6 måneder med erfaring og stigende selvtillid kan klare flere opgaver selvstændigt. Udover støtten under aften/nattevagter har afdelingen debriefing kl.07.30, som varetages på skift af den ledende og den uddannelsesansvarlige overlæge. Debriefing kan bruges til at diskutere alle typer af problemer, du måtte træffe på indenfor de 7 roller. Hvis du har akutarbejde mellem kl. 07.30 og kl.08.00 er det en hjælp, hvis du ringer afbud til debriefing.

1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

I tabel 1.1.4. er vist hvilke funktioner, du har som basislæge og hvornår i dit 6 måneders forløb.

Kompetencevurdering for kompetence 1,10 skal foregå efter ca.2-3 måneder, kompetence 4,5 og 14 efter 4-5 måneder. For kompetence 2 og 9 sker vurdering som direkte observation på akutkurset, medens kompetence 1, 4, 5, 7, 8, 10, 14 er struktureret direkte observation under klinisk arbejde. Udover den strukturerede direkte observation, som er et krav fra målbeskrivelsen tilrådes case-baserede diskussioner med hovedvejleder. Det kan give anledning til fordybelse i f.eks. etiske dilemmaer, kommunikative eller

samarbejdsudfordringer og/eller evidens versus bedste praksis. Og selvom du først skal kompetencevurderes i 2. halvår for kompetence 15 (Reflektere i og over egen og andres praksis) og 16 (Planlægge personlig udvikling) er begge kompetencer, der øger læring. Så begge er velegnede emner til vejledersamtaler, også med henblik på at optimere din personlige uddannelsesplan. Skemalægger kan kontaktes ved behov for justeringer i arbejdstilrettelæggelse, så dit forløb dækker dit uddannelsesbehov.

Arbejdstilrettelæggelsen sikrer, at du altid har en mere senior læge som klinisk vejleder parallelt med din egen funktion. Det forventes at du i løbet af de 6 måneder med stigende erfaring vil kunne udvikle selvstændighed i rutineprægede og enkle problemstillinger, således at behovet for supervision og feedback ændrer sig undervejs. Det er dog altid givende at diskutere problemstillinger med mere erfarne kolleger, og vi forventer ikke at du træffer beslutninger om patienter uden at du selv føler du har den nødvendige kompetence til dette.

Du vil ikke blive tilknyttet et specifikt team, da teamopdelingen er højt specialiseret. Men det tilstræbes, at du i slutningen af dit forløb får stuegange på 7V flere dage i træk i det samme team og gerne med stuegang på de samme patienter, så du får mulighed for inden 2. halvår af KBU at træne i kompetence 6 (Sikre sammenhæng i patientbehandling, patientforløb, overgange).

Bortset fra at tilstræbe stuegang på 7 V kontinuerligt nogle dage i træk, er de kliniske funktioner variable over ugens og fremgår af arbejds-skemaer. Uanset hvilken klinisk funktion du har, trænes alle 7 lægelige roller indenfor de daglige opgaver. Det forventes at du diskuterer med din hovedvejleder, hvad der er administrative/ledelses/organisatoriske opgaver under dagligt arbejde, ligesom en diskussion af rollen som professionel ofte er hensigtsmæssig.

Herudover vil du efter ca. 5 måneder få en **360 graders Kompetencevurdering**. Den foregår elektronisk og iværksættes efter ca. 3-4 måneder af dit forløb. Det er en global vurdering af rollerne som samarbejdspartner, kommunikator, leder/administrator/organisator samt professionel. Indirekte reflekterer den dog også din lægefaglighed (medicinsk ekspert) samt dine akademiske færdigheder. 360 graders kompetencevurderingen består dels af din egen vurdering af dine færdigheder, dels af vurderingen fra sygeplejersker, sekretærer og kolleger såvel uddannelsessøgende som speciallæger. Når den er besvaret laves en rapport, som du får tilsendt inden samtale med facilitator (aktuelt UAO). Inden samtale skal du gøre dig klart, hvad der er dine styrker, om der er områder, du fremadrettet skal arbejde proaktivt med samt dit udbytte af rapporten. Facilitator anvender også rapporten til **karrierevejledning og feedback** på dit samlede forløb i afdeling for Blodsygdomme.

1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

Afdelingens organisation, struktur og opbygning er beskrevet på <http://www.aalborguh.rn.dk/Afsnit-og-ambulatorier/Haematologisk-Afdeling/>

Alle hverdage starter kl.8.00 præcist med morgenkonference. 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
Morgenkonference Kl.8.00	Rapport fra vagtholdet Dagens Case Omfordeling af arbejdsopgaver ved sygdom	Alle hverdage	Alle læger	Patientforløb og organisation Overlevering af patientansvar Rapportering af patientforløb
Middagskonference Kl.12.30	Problemorienteret diskussion fra stuegang, ambulatorier, modtagelse	Alle hverdage	Alle læger, der ikke er optaget af kutte opgaver	Patientforløb Overlevering af patientansvar Organisation
Debriefing	Problemorienteret diskussion efter vagt	Hverdage efter aften/nattevagt for hæmatologisk afd. Kl.07.30	Nattens vagthavende læge samt enten ledende overlæge eller UAO	Patientforløb, samarbejdsrelationer, egen læringskurve, professionel identitet
Torsdagsundervisning	Undervisning ved uddannelseslæger	Hver torsdag Kl.8.25-8.45	Alle læger, der ikke er i ambulatorium	Træning som akademiker
Staff meeting		Hver anden tirsdag Kl.8.00- 9.00	Alle læger, der ikke er i ambulatorium	
Lymfomkonference	Tværfaglig konference	Hver torsdag kl. 14.00	Alle læger fra lymfomteamet samt uddannelses- søgende læger	Patientforløb og – ansvar, samarbejdsrelationer professionalisme
Mikrobiologisk konference	Tværfaglig konference	Hver onsdag kl.12.30	Alle læger	Patientforløb og – ansvar, samarbejdsrelationer professionalisme
Patologkonference	Tværfaglig konference	Hver anden onsdag kl.14.30	Alle læger	Patientforløb og – ansvar, samarbejdsrelationer professionalisme

1.4.1 Undervisning

Hver torsdag fra ca. kl.8.15-8.45 er der intern undervisning i afdelingen, hver anden gang i internmedicin hver anden gang i hæmatologi. En gang om måneden er dette fjernundervisning med hæmatologisk emne fælles for hele DK. Kliniske basislæger vil en gang på 6 måneder få tildelt en undervisningsopgave, som primært skal være med internmedicinsk emne, f. ex fremlægge små eller store projekter, udvalgte faglige emner, patientcases, utilsigtede hændelser o.l. Det er træning i rollen som akademiker/underviser.

Som uddannelseslæge deltager du i undervisning af studenter på afdelingen, ligesom vi forventer at du tager del i oplæring af andre sundhedsprofessionelle i afdelingen. Alle læger, der har været på kursus / deltaget i konferencer skal fremlægge hovedpointer fra kurset/konferencen ved den interne undervisning.

Der er Internmedicinsk undervisning hver anden tirsdag kl.8-9.

Der er Staff-meeting, hver anden tirsdag kl.8-9, frasat i juli/august og december/januar

1.4.2 Kursusdeltagelse

I løbet af den kliniske basisuddannelse skal du deltage i tre obligatoriske kurser. Oversigten nedenfor beskriver kursustitel, hvor kurserne er placeret i uddannelsen og hvor længe kurserne varer.

Uddannelseslæger bliver automatisk tilmeldt kurset via kursusudbyderne.

Kursustitel	Placering	Varighed	Tilmelding
Akutkursus i kommunikation, behandling og transport	1. halvår	2 x 2 dage (eksternat)	Automatisk
Læringskursus	1. halvår	2 dage (eksternat)	Automatisk
Kommunikationskursus	2. halvår	2 + 1 dag (eksternat)	Automatisk

Du kan læse mere om de obligatoriske kurser under den kliniske basisuddannelse her:
<http://www.videreuddannelsen-nord.dk/klinisk-basisuddannelse/obligatoriske-kurser-kbu/>

Afdelingen giver tjenestefrihed med løn, men det påhviler uddannelseslægen at give afdelingen besked (skemalægger og UAO)) om kursernes placering tidligst muligt. Tildeling af kursusplads på de obligatoriske kurser sker automatisk fra kursusudbyder.

Der er kun i mindre omfang mulighed for at deltage i øvrige kurser. Deltagelse i øvrige relevante kurser og konferencer/kongresser behandles imødekomende af den ledende overlæge, dog altid under hensyntagen til øvrige ønsker og afdelingens bemanning på det pågældende tidspunkt.

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 evt. som morgenundervisning torsdage.

1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / returdage

Der er ikke planlagt fokuserede ophold. Hvis du funderer på et paraklinisk speciale, kan der evt. arrangeres et tre dages fokuseret ophold. Dette skal planlægges i samråd med den uddannelsesansvarlige overlæge.

Afdelingens bemanning er meget skiftende og tillader kun i begrænset omfang uddannelsesdage. Du vil dog i løbet af de 6 måneder få en dag i knoglemarvsstuen, hvor du oplæres i knoglemarvsundersøgelse af sygeplejersker, som har ansvar for denne procedure. Inden denne dag får du færdighedstræning ved en af afdelingens to UKYL'er, således at du er fortrolig med proceduren og instrumenterne.

1.6 Forskning og udvikling

Hvis du har lyst til at deltage i hæmatologisk forskning, kan du tale med din hovedvejleder eller den uddannelsesansvarlige overlæge om dette. Så vil kontakt til de ansvarlige blive formidlet.

1.7 Anbefalet litteratur

Medicinsk Kompendium

Hæmatologi i Klinisk Praksis, Munksgaard

2. Anden ansættelse

Urologisk afdeling varetager behandling af de fleste urologiske lidelser på regionsniveau, og indenfor behandling af blærekræft, postatakræft og visse blærelidelser også på højt specialiseret niveau. Afdelingen har landsfunktion indenfor rekonstruktion af urinrør. Med hensyn til afdelingens behandlingstilbud henvises til afdelingens hjemmeside. Pga afdelingens beliggenhed på Sygehus Nord relativt langt fra ATC, har afdelingen sin egen urologiske modtagelse på u9.

2.1.1 Introduktion til afdelingen / praksis

Der er udarbejdet særskilt introduktionsprogram som tilsendes uddannelseslægen ca 3 uger før ansættelsesstart. Det indeholder:

- Afdelingsbeskrivelse
- Oversigt over kodning af MIRSK notater
- Tilrettelæggelse af arbejdsopgaver for reservelæger i urologisk afdeling
- Tips og tricks når du starter på urologisk afdeling
- Program for introduktion af nye læger på 1. arbejdsdag i afdelingen.

Uddannelseslægen vil på én af de første arbejdsdage blive undervist i de hyppigste akutte urologiske patienter, så som den akutte stenpatient, hæmaturi og akut scrotum.

På Aalborg Universitetshospital har vi stort fokus på overgangen fra medicinstudiet til KBU. Vi ved, at det kan være udfordrende at starte som nyuddannet læge. De fleste oplever, at ansvaret og den travle hverdag med begrænset tid til opgaverne, samt manglende kendskab til lokale forhold, procedurer og samarbejdspartnere, er en udfordring.

Derfor lægger vi vægt på en grundig introduktion til afdelingen, og de arbejdsopgaver, der følger med. Der er udarbejdet et særskilt introduktionsprogram, som du følger den første dag. Her bliver du vist rundt på både afdelingen, i akutmodtagelsen og andre steder, hvor du kommer til at få din gang. Der vil blive lejlighed til at hilse på dine fremtidige samarbejdspartnere, herunder lægekolleger, sygeplejersker og lægesekretærer på egen og samarbejdende afdelinger. I samarbejdet med både læger og sygeplejersker lægger vi vægt på og opfordrer til, at forventningerne til hinanden udtrykkes og afstemmes, da dette er med til at sikre et godt arbejdsmiljø og gode patientforløb. Gennem dit KBU-forløb vil du hurtigt kunne danne et netværk med andre uddannelseslæger på Aalborg Universitetshospital. Vi opfordrer dig til at tage del i dette fællesskab, da det ofte kan bidrage positivt ift. din faglige og personlige udvikling som læge.

Det er samtidigt vigtigt, at du være opmærksom på, at du nu indgår som medarbejder på en stor arbejdsplads – og at der derfor er forventninger til, at du tager del i teamet og de arbejdsopgaver, der er på afdelingen. I den lægelige videreuddannelse foregår den vigtigste læring mens du arbejder.

2.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen/praksis

På vores afdeling adskiller organiseringen sig fra den generelle beskrivelse i tabellen 5.0 ved at der er 2 UAO'er, som varetager funktionen. Én tager sig af basis og introlæger og én tager sig af hoveduddannelsesforløbene.

2.1.3 Uddannelsesvejledning

Basislægen tildeles en vejleder ved ansættelsen og er sammen med vejleder ansvarlig for at der afholdes vejledersamtaler. Samtalerne kan gennemføres med hjælp fra skabeloner til introduktions, justerings og

slutevalueringssamtaler som kan findes på linket: [http://www.aalborguh.rm.dk/For-Sundhedsfaglige/Uddannelse-kurser-og-kompetenceudvikling/Laegers-Uddannelsesforum-\(LUF\)/Vejledning-af-uddannelseslaeger](http://www.aalborguh.rm.dk/For-Sundhedsfaglige/Uddannelse-kurser-og-kompetenceudvikling/Laegers-Uddannelsesforum-(LUF)/Vejledning-af-uddannelseslaeger). De udfyldte skemaer kan af uddannelseslægen uploades på logbog.net .

2.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

Afdelingen består af U9 som er dagkirurgisk og akut modtageafsnit, og U10 som er 7 døgn sengeafsnit. Herudover er der urologisk ambulatorium og operationsafsnittet.

Uddannelseslægerne har primært funktion på afsnit 9 hvor de modtager og vurderer akutte patienter samt iværksætter primær behandling eller udredning i samarbejde med bagvagt. Der er afsat dage til ambulatoriefunktion og operationsgang samt sweeperdage hvor man forventes at deltage i stuegangen på U 10.

Planlægningen fremgår af arbejdsplanen som udarbejdes af skemalægger. Specifikke kompetencer opnås i vid udstrækning i forbindelse med det daglige arbejde på U9, men øvrige kompetencer opnås ved funktion i de øvrige afsnit, dvs. U10 og operationsgang, i mindre grad urologisk ambulatorium.

Arbejdet i U9 foregår ved ansættelsesstart under supervision af en mere erfaren forvagt og i tæt samarbejde med bagvagten. Efterhånden som kompetencer opnås, arbejdes der meget selvstændigt på U9, stadig under tæt samarbejde med bagvagten. Det forventes at basislægen går i selvstændig forvagt efter ca 14 dage. En del kompetencer opnås også i tæt samarbejde med erfarne urologiske sygeplejersker, det drejer sig for eksempel om kateteranlæggelser, skift af suprapubiske kateter, tilsyn af urostomier/nefrostomier, vurdering af hæmaturipatienter, skylning på kateter osv.

Vagtarbejdet består af modtagelse af akutte patienter som for langt den største del kan håndteres ambulantly. I dagtiden er det som regel speciallægerne der tilser patienter i døgnafsnittet (U10), men i vagttiden vil det være basislægen der gør det. Efter kl 20 og i weekenden modtages de akutte af patienter af uddannelseslægen på U10. Uddannelseslægen har tilkaldevagt fra hjemmet efter kl 20, bagvagten efter kl 18.

Basislægen deltager i ambulatoriefunktionen i det omfang bemandsingssituationen tillader det. Man vil ikke få tildelt selvstændige linjer, men tage enkelte udvalgte patienter under supervision.

Afdelingens speciallæger er inddelt i 3 teams, Nyre, Blære-Prostata, og Sten/uroteam. Hoveduddannelse og introlæger tilknyttes disse teams i rotation, men basislæger har ingen teamtilknytning.

Der henvises i øvrigt til det introduktionsmateriale der tilsendes den uddannelsessøgende læge i ca 14 dage før tiltrædelsen.

2.2 Uddannelsesplanlægning

Alle afdelingens læger fungerer som daglige kliniske vejledere, og deltager i praktisk vejledning, supervision og kompetencevurdering. Det er kun læger, der er et trin højere i uddannelsesniveau, der kan gennemføre kompetencevurdering på stuegang, operationsfunktion og vagtfunktion. Alle øvrige samarbejdspartnere (sygeplejersker i ambulatorie, op og afdeling, sekretærer og lægekolleger på alle niveauer) kan deltage i 360 graders evaluering.

2.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Eksempler på væsentlige arbejdsfunktioner:

Ambulatoriefunktionen

Basislægen vil have enkelte ambulatoriedage hvor der, efter introduktion til funktionen, vil være mulighed for at tage flere patienter superviseret af speciallægen. I ambulatoriet køres med "flydende linier", så alle patienter "pooles" og de forskellige læger i ambulatoriet enes om på stedet hvem der tager hvilken patient. Uddannelseslægen udvælger i samarbejde med speciallægen passende patienter som vedkommende kan tage. På den måde vurderes det, at kompetencerne forbedres ved udvælgelse af patienter som får uddannelseslægen ud til kanten af sine kompetencer, som således udvikles løbende. Der vil også være mulighed for at gå med speciallægen ind til mere komplicerede konsultationer. Der foregår stor cystokopivirksomhed ved specialsygeplejersker som basislægen vil kunne følge og på den måde opnå oplæring i cystoskopi.

Stuegangsfunktionen

Bagvagten er ansvarlig for stuegangens gennemførelse og basislægen kan med fordel aftale med bagvagten hvilke patienter der gås på, så bagvagten fungerer som supervisor. Der kan gennemføres kompetencevurdering i forbindelse med stuegangen.

Operationsgangen/fødegangen/laboratoriet/dagkirurgien/akutafdelingen

Basislægen vil primært fungere som assistent på operationsgangen, men efter at have set indgrebet nogle gange, kan fx scrotale indgreb, cystoskopier med biopsier, anlæggelse af jj kateter og lignende udføres under supervision af speciallægen. På operationsgangen vil basislægen kunne opnå kompetence i knudteknik, instrumentlære, sutureringsteknik, hæmostaseteknikker, og mindre deloperationer.

Udefunktion (hjemmebesøg; funktion på andre afdelinger / hospitaler)

Afdelingen har ingen udefunktion.

Vagtfunktion

Basislægen vil have hovedparten af sin funktion i vagtfunktionen, dvs både i dagtid og aften-nattid. Uddannelseslægen bliver i U9 præsenteret for en bred vifte af både akutte og kroniske problemstillinger. Mange patienter kan håndteres ambulant, oftest i samråd med bagvagten.. I U9 har basislægen god supervision af erfarne urologiske sygeplejersker. Basislægen bliver fortrolig med hyppige urologiske problemstillinger som for eksempel akut nyresten, torsio testes, hæmaturi, urosepsis, den urologiske cancerpatient men også at vurdere den akut syge patient.

2.3 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 som skal opnås i 2. del af basisuddannelsen, er disse angivet i tabellen / figuren nedenfor.

Kompetence	Funktion	Læringsstrategi	Kompetencevurdering
3: Gennemføre konsultation selvstændigt	Vagt, sweeper, ambulatorie	Dagligt klinisk arbejde, kommunikationskursus	Mini-cex
6: Sikre sammenhæng i pt behandling, forløb og	Vagt, sweeper, ambulatorie	Dagligt klinisk arbejde, kommunikationskursus	Case baseret diskussion (CPD)

overgange			
7: Udføre afd. Relevante praktiske procedurer	Vagt, ambulatorie, operationsgang	Færdighedstræning, simulationstræning, selvstudium	Direkte observation af praktiske færdigheder (DOPF), Reznik skema
8: Anvende afdelingens tekniske udstyr	Ambulatorie, operationsgang	Færdighedstræning, simulatortræning, selvstudium, akutkursus	DOPF
11: Erkende og agere relevant i forhold til behandlingskomplikationer	Vagt, sweeper	Dagligt klinisk arbejde	CPD
13: Kommunikere og samarbejde med kolleger og andre samarbejdspartnere	Vagt, sweeper, ambulatorie, operationsgang	Dagligt klinisk arbejde, kommunikationskursus	360 gr evaluering, DOPF
15: Reflektere i og over egen og andres praksis	Vagt, sweeper, konference, undervisning	Dagligt klinisk arbejde, selvstudium, konferencer	CPD
16: Planlægge personlig udvikling		Vejledersamtale, dagligt klinisk arbejde, selvstudium	Vejledersamtale, 360 gr evaluering

Sammen med vejleder sammensættes en individuel plan for hvilke kompetencer der skal opnås og hvornår denne kompetence skal godkendes. Der vil være løbende kontakt mellem den uddannelsessøgende og vejleder

2.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

Nedenfor er skitseret en oversigt over afdelingens konferencer. Det forventes at uddannelselægen deltager i morgen og rtg konferencer. Der er læringsmuligheder i de enkelte teams separate røntgenkonferencer og MDT konferencer, men det forventes ikke at uddannelseslægen deltager.

Konference	Indhold	Tidspunkt	Deltagere	Læring
Morgenkonference	Rapport fra vagten, relevant information fra ledelsen, fordeling af arbejdsopgaver, morgenpatienten	Hver morgen kl 8-8.20. Morgenpatienten fordeles mellem lægerne, 1 case pr uge	Alle læger	Patientforløb og organisation, undervise sundhedsprofessionelle
Røntgenkonference	Gennemgang af vaktens rtg.billeder, diskussion af specille caces	Hver morgen kl 8.20	Alle læger	Patientforløb, radiologi
Blære-prostata rtg konf.	Udvalgte billeder på blæreprostatapatienter	Mandag lege efter rtg konf.	BP-læger	Patientforløb, radiologi
Sten team konf.	Udvalgte billeder på stenpatienter	Hver 2. mandag lige efter rtg konf	Læger i sten-team	Patientforløb, radiologi
Nyre team konference	Scanninger af nyrecancer patienter	Tirsdag lige efter rtg konf	Læger i nyreteam	Patientforløb, radiologi
Prostata MDT konf	Planlægning af forløb på prostatacancer patienter	Torsdag kl 8.15	Urologer i BP team og onkologer og patolog	Patientforløb, onkologi, kommunikation og samarbejde
Nyre MDT konf	Planlægning af forløb for patienter med dissemineret nyrecancer	Fredag 7.45	Urologer, onkologer og patologer fra region midt og nord.	Patientforløb, onkologi, kommunikation og samarbejde
Blære MDT konf	Planlægning af forløb for patienter med invasiv blærecancer	Fredag kl 8.15	Urologer onkologer og patologer	Patientforløb, onkologi, kommunikation og samarbejde

2.4.1 Undervisning

Hver tirsdag morgen lige efter morgenkonference er der undervisning. I semester månederne er der hver anden tirsdag staffmeeting og hver 2 tirsdag intern undervisning. De øvrige måneder foregår undervisningen i afdelingen hver tirsdag. Uddannelsesansvarlig overlæge lægge plan for undervisningen, som uddelegeres til afdelingen læger, evt inviteres gæster udefra. Alle læger kan pålægges ansvaret for undervisningen, emnet kan vælges af den uddannelsessøgende selv eller foreslås af undervisningsplanlægger/vejleder eller andre. Emner kan være patientcases, projekter, faglige emner utilsigtede hændelser, journalaudit o.l. Emne og undervisningsdato vil blive sendt ud i god tid.

2.4.2 Kursusdeltagelse

I løbet af den kliniske basisuddannelse skal du deltage i tre obligatoriske kurser. Oversigten nedenfor beskriver kursustitel, hvor kurserne er placeret i uddannelsen og hvor længe kurserne varer. Uddannelseslæger bliver automatisk tilmeldt kurset via kursusudbyderne.

Kursustitel	Placering	Varighed	Tilmelding
Akutkursus i kommunikation, behandling og transport	1. halvår	2 x 2 dage (eksternat)	Automatisk
Læringskursus	1. halvår	2 dage (eksternat)	Automatisk
Kommunikationskursus	2. halvår	2 + 1 dag (eksternat)	Automatisk

Du kan læse mere om de obligatoriske kurser under den kliniske basisuddannelse her:

<http://www.videreuddannelsen-nord.dk/klinisk-basisuddannelse/obligatoriske-kurser-kbu/>

Afdelingen giver tjenestefrihed med løn, men det påhviler uddannelseslægen at give afdelingen besked (ledende overlæge) om kursernes placering tidligst muligt. Tildeling af kursusplads på de obligatoriske kurser sker automatisk fra kursusudbyder.

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.

Kursusansøgning kan findes på flg link

<http://personalnet.rn.dk/HjaelpTil/Oekonomi/KursusTjenesteRejser/Sider/default.aspx>

2.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / returdage

Ikke relevant

2.6 Forskning og udvikling

Til afdelingen er tilknyttet adjungeret professor som kan kontaktes ved interesse for deltagelse i forskning. Der er mange muligheder for deltagelse, evt kasuistikskrivnin, opgørelser osv.. Det forventes ikke at basislægen deltager i forskning i afdelingen. Det annonceres i god tid af ledende sekretær hvornår professoren kan træffes i afdelingen.

2.7 Anbefalet litteratur

Det forventes at uddannelseslægen er orienteret i urologien i henhold til afsnittet om urologi i kirurgisk kompendium.

Flemming Stadil: Kirurgisk kompendium 2003, Munksgaard

Jack W. McAninch, Tom F. Lue: Smith & Tanagho's General Urology, 18th edition, Lange.

Litteraturen er at finde i urologisk afdeling.

3. Evaluering af den lægelige videreuddannelse

Uddannelseslægers evalueringer af afdelingen ses på www.evaluer.dk – ligesom seneste inspektorrapport kan findes på Sundhedsstyrelsens hjemmeside..

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 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.

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

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

4. Nyttige kontakter

Uddannelsesansvarlige overlæger

Afdeling for Blodsygdomme, Aalborg Universitetshospital

Urologisk Afdeling, Aalborg Universitetshospital

Postgraduat klinisk lektor for denne uddannelse

Oversigt findes på [hjemmesiden](#) for Center for Sundhedsvidenskabelige Uddannelser (CESU), Aarhus Universitet

Specialeselskabets hjemmeside

www.hematology.dk

www.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.</p>

		<p>UAO beslutter, hvem der kan kompetencevurdere hvilke kompetencer (uddelegerer). UAO har ansvar for at alle aftaler dokumenteres skriftligt, herunder at der udarbejdes referater fra samtalerne.</p>
AMU – almenmedicinsk uddannelseskoordinator	<p>Vedligeholder oversigter over de uddannelsesgivende almene praksis i videreuddannelsesregionen, og fordeler de uddannelsessøgende læger heri.</p>	<p>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</p>
Tutor	<p>I praksis er tutorlægen ansvarlig for den lægelige videreuddannelse. Dette gælder for både almen praksis og speciallægepraksis.</p>	<p>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</p> <p>Klinikindehaveren har ansvar for at alle aftaler dokumenteres skriftligt, herunder at der udarbejdes referater fra samtalerne.</p>
Hovedvejleder	<p>Har ansvar for at den enkelte uddannelseslæge får den tilstrækkelige og nødvendige vejledning i uddannelsesforløbet</p>	<p>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.</p> <p>Den individuelle uddannelsesplan beskriver hvad den enkelte uddannelseslæge skal fokusere på i den periode planen er lavet for.</p>
Klinisk vejleder	<p>Alle læger i afdelingen</p>	<p>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</p>

		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 inspektorbeføg – 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

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 attestations, 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.