

# Uddannelsesprogram

---

*Klinisk Basisuddannelse*

*Akut Afdelingen, Regionshospitalet Viborg  
Hospitalsenhed Midt*

*Karkirurgisk Afdeling, Regionshospitalet Viborg  
Hospitalsenhed Midt*

*2016 Målbeskrivelsen*

*Godkendt den 14.07.2017 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 Akut Afdelingen og Karkirurgisk Afdeling ved Regionshospitalet Viborg, Hospitalsenhed Midt. Desuden beskriver uddannelsesprogrammet, hvordan kompetencevurderingen af opnåede mål vil foregå i det daglige arbejde.

Programmet er opdelt svarende til Akut Afdelingen og Karkirurgisk Afdeling ved Regionshospitalet Viborg, Hospitalsenhed Midt, 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.

Vær opmærksom på at de enkelte kompetencer kun godkendes én gang, enten i første eller anden ansættelse. Uddannelseslægen kan dog under begge ansættelser blive trænet i uddannelsens øvrige kompetencer, jf. målbeskrivelsen

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/kbu/~media/6D2BBE6A552D46C1B45C99A51BDE104C.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
Indholdsfortegnelse .....	3
Uddannelsesforløbets opbygning .....	5
1. Første ansættelse.....	6
1.1 Præsentation af afdelingen.....	6
1.1.1 Introduktion til afdelingen / praksis .....	6
1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen/praksis.....	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
1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse.....	9
1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse .....	16
1.4.1 Undervisning .....	16
1.4.2 Kursusdeltagelse .....	16
1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / retur dage.....	17
1.6 Forskning og udvikling.....	17
2. Anden ansættelse .....	18
2.1 Præsentation af afdelingen.....	18
2.1.1 Introduktion til afdelingen / praksis .....	18
2.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen/praksis.....	18
2.1.3 Uddannelsesvejledning .....	18
2.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse.....	18
2.2 Uddannelsesplanlægning.....	19
2.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner .....	19
2.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse.....	20
2.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse .....	29
2.4.1 Undervisning .....	30
2.4.2 Kursusdeltagelse .....	30
2.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / retur dage.....	30
2.6 Forskning og udvikling.....	30
3. Evaluering af den lægelige videreuddannelse .....	31

3.1 Inspektorrapporter .....	31
4. Nyttige kontakter .....	32
5. Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse .....	33
5.1 Generelt om uddannelsesvejledning/samtaler .....	35
5.2 Generelt om godkendelse af kompetencer .....	36
5.3 Hvis uddannelsesforløbet ikke lever op til uddannelsesprogrammet .....	36

## Uddannelsesforløbets opbygning

1. ansættelse	2. ansættelse
Akut Afdelingen, HE Midt	Karkirurgisk afdeling, HE Midt
Varighed: 6 måneder	Varighed: 6 måneder
Side 6	Side 18

# 1. Første ansættelse

Akut afdelingen, Regionshospitalet Viborg, 6 måneder

## [Afdelingens hjemmeside](#)

### 1.1 Præsentation af afdelingen

Akutafdelingen på Regionshospitalet Viborg blev etableret 1. januar 2014 og omfatter aktuelt 2 akutte sengeafsnit (A1 og A2), skadestue, central hospitalsvisitation, akutsekretariat og et terapiafsnit.

Følgende patientgrupper modtages gennem akutafdelingen: medicinske patienter med undtagelse af patienter mistænkt for akut koronarsyndrom (AKS), ortopædkirurgiske, kirurgiske, urologiske, karkirurgiske, gynækologiske og neurologiske patienter.

Patienter med mistanke om AKS modtages direkte på hjertemedicinsk sengeafsnit og børn modtages på børneafdelingens eget modtageafsnit.

Akutafdelingens læger deltager i modtagelse, akut udredning, behandling og opfølgning af alle kategorier af patienter i akutafdelingen i samarbejde med stamafdelingernes læger.

I 2018 flytter akutafdelingen ind i et nybygget akutcenter, hvorefter alle akutte patienter, inkl. alle hjertemedicinske, pædiatriske og psykiatriske patienter modtages i akutafdelingen

#### 1.1.1 Introduktion til afdelingen / praksis

Der er udarbejdet særskilt introduktionsprogram for nyansatte på Hospitalsenhed Midt, som du følger de første 3 dage.

Akutafdelingen har sit eget introduktionsprogram, der strækker sig over 4 dage. Programmet bliver sendt til KBU-lægen inden tiltrædelse.

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

I afsnittet "Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse" (afsnit 5) er de forskellige aktører i den lægelige videreuddannelse beskrevet.

#### 1.1.3 Uddannelsesvejledning

Vejleder tildeles før tiltrædelse. Introduktionssamtale afholdes inden for de første 2 uger og tid hertil er indlagt i arbejdsplanen. Der er afsat tider i de forskellige ambulatoriespor, til vejledersamtaler. Planlægning og dokumentation af afholdte samtaler sker i RMUK (Region Midtjyllands Uddannelses- og kursusadministration). Via dette system foregår godkendelsesproceduren for de individuelle uddannelsesplaner elektronisk.

#### 1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

KBU-lægen har følgende funktioner på hverdage i dagtid:

På A1:

1. Skadestuefunktion superviseret af akutlæge og ortopædkirurger
2. Interessedeltagelse i Akut Modtage Team ("medicinsk traumekald") samt regulær traumemodtagelse
3. Superviseret stuegang på neurologiske, urologiske og ortopædkirurgiske patienter.

På A 2:

Modtagelse af akut indlagte medicinske og kirurgiske patienter, journalskrivning superviseret af akutlæge

Løbende opfølgning og justering af plan på akut indlagte patienter.

Udarbejdelse af udrednings- og behandlingsplan og stillingtagen til fortsat indlæggelse eller ambulante forløb i samarbejde med de øvrige specialer.

Stuegang for medicinske og kirurgiske patienter indlagt i akutafdelingens sengeafsnit

## 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. Der vil altid være en klinisk vejleder tilgængelig for KBU-lægen og dermed løbende mulighed for supervision og kompetencevurdering.

### 1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Eksempler på væsentlige arbejdsfunktioner:

## Stuegangsfunktionen

A1

Patienter til stuegang fordeles på tavlemøde fra morgenstunden. Afsnittet har kun 12 sengepladser så der er rig mulighed for, at KBU tildeles og superviseres i praktiske procedurer som kateter- og drænanlæggelse, lumbalpunktur mv. Akutlægen underviser bed-side.

A2

Afdelingen arbejder med stuegangsgående teams – typisk 5 teams. Den uddannelsessøgende læge tilknyttes et team fra morgenstunden. Hvert team har også en sygeplejerske. Akutlægen superviserer alle 5 teams. Desuden samarbejder hvert team med fysio- og ergoterapeuter, farmaceuter, sekretærer og speciallæger fra andre afdelinger, hvis nødvendigt.

KBU-lægen deltager aktivt i korte konferencer om patienterne og går selve stuegangen selvstændigt. Akutlægen superviserer selve stuegangen og de efterfølgende beslutningsprocesser samt KBU-lægens samarbejde og kommunikation med de andre aktører.

### Udefunktion (hjemmebesøg; funktion på andre afdelinger / hospitaler)

KBU lægen har samlet 2 ugers tilstedeværelse på medicinsk afdeling, hvor funktionen først og fremmest er stuegang på de medicinske sengeafsnit.

## Tværfaglig konference

Morgenkonference kl. 8.00-8.10 til afklaring af organisatoriske forhold.

Tavlemøde for kirurgiske patienter på sengeafsnit kl. 8.30

Konference for medicinske patienter på sengeafsnit kl. 8.55

Konference for ind- og udgående vagthold vedr nyindlagte medicinske patienter daglig kl. 15.00.

Tavlemøde for ind- og udgående vagthold vedr nyindlagte kirurgiske patienter kl. 16.00

Skadekonference med gennemgang af røntgen fra foregående døgn

## Dagsfunktion i medicinsk afdeling

I samarbejde med medicinsk afdeling tilbydes i alt ca. 10 arbejdsdage på 6 mdr. med dagsfunktion i medicinsk afdeling. Det kan dreje sig om stuegang på medicinsk sengeafsnit eller ambulatoriedage. Der vil i planlægningen af disse dage så vidt muligt også blive taget højde for KBU lægens ønsker og dagene vil blive forsøgt samlet i blokke af 5 eller 10 dage. På disse dage er KBU lægen under supervision af de medicinske læger, der også har ansvaret for uddannelsesindholdet. Der er ingen funktion i akutafdelingen på disse dage.

## Funktion som medicinsk forvagt

På disse dage varetager KBU-lægen indlæggelse og journalskrivning på akut indlagte patienter, der indlægges direkte i medicinsk afdeling. Det drejer sig om patienter med

åben indlæggelse og patienter med AKS, der modtages direkte i hjertemedicinsk afsnit. Under denne funktion er KBU-lægen under supervision af de medicinske læger, der også har ansvaret for uddannelsesindholdet. Der er ingen funktion i akutafdelingen på disse dage.

Der forventes ingen ambulatoriefunktion eller funktioner på operationsgangen for akutafdelingens læger

## Vagtfunktion

KBU-lægen indgår i flg. Vagttag

Akutforvagt 1 dagtid 08-15. Indlæggelser på sengeafsnit A1 – altså først og fremmest urologiske, neurologiske og ortopædkirurgiske indlæggelser.

Akutforvagt 2 10-22. Som akutforvagt 1 men afhængigt af belastningen kan forvagten også tilknyttes A2

Akutforvagt aften/nat 15-08: modtagelse og indlæggelse af patienter på begge afsnit

Skadestueforvagt 1 08-15: regulært skadestuearbejde og deltagelse i ortopædkirurgisk røntgenkonference

Skadestueforvagt 10-22: regulært skadestuearbejde

Medicinsk forvagt 08-23: indlæggelser og øvrigt forefaldende arbejde på de medicinske sengeafsnit.

MALT: en fællesvagt bestående af akutafdelingens forvagt, pædiatrisk forvagt og medicinsk mellemvagt. MALT varetager alle indlæggelsesopgaver i akutafdelingen, børnemodtagelsen og hjertemedicinsk afsnit, samt akutte opgaver på de fleste af hospitalets sengeafsnit (hjertemedicinsk, ortopædkirurgisk, neurologisk, gynækologisk, patienthotellet, kirurgisk, urologisk og karkirurgisk sengeafsnit). MALT dækker ikke fødegangen, afsnit for nyfødte og intensiv og medicinske sengeafsnit, fraset det hjertemedicinske.

Der foreligger detaljeret funktionsbeskrivelse for alle funktioner i e-dok.



### 1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

Kompetence nummer	Arbejdsfunktion og sted	Kompetence	Konkretisering	Kompetencevurderingsmetode
1	Akutkursus Færdighedstræning Dagligt klinisk arbejde på akut afdelingen Selvstudium	Modtage, vurdere og initiere behandling af den akutte patient	1) anvende en struktureret tilgang til modtagelse af den akutte patient 2) vurdere om patienten er kritisk syg 3) initiere relevant behandling 4) sikre at patienten inddrages i behandlingsplan 5) vurderer behov for hjælp 6) anvende klar kommunikation med samarbejdspartnere 7) inddrage andre samarbejdspartnere <i>Roller som primært indgår:</i> - Medicinsk ekspert/ lægefaglig - Samarbejder - Leder/ administrator/ organisator/Kommunikator	Struktureret klinisk observation
2	Akutkursus Dagligt klinisk arbejde på akut	Foretage genoplivning	1) identificere og reagere adækvat på kliniske faresignaler, som kan føre til hjertestop	Struktureret klinisk observation (på akutkursus)

	afdelingen Færdighedstræning forud for klinisk praksis		<p>2) initiere hjertestopbehandling, herunder anvende algoritmen for genoplivning</p> <p>3) give livreddende primær medicinsk behandling</p> <p>4) kende roller som teamleder og teammedlem og anerkende teamindsatsen</p> <p>5) tage beslutninger</p> <p>6) bede om hjælp til opgaveløsning</p> <p>7) redegøre for etiske dilemmaer (initiering/afslutning af behandling)</p> <p><i>Roller som primært indgår:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Medicinsk ekspert/ lægefaglig</li> <li>- Kommunikator</li> <li>- Leder/ administrator / organisator</li> <li>- Professionel</li> </ul>	
4	Akut afdelingen, stuegang	Følge op på plan for indlagt patient (konsultation / stuegang)	<p>1) organisere, planlægge og gennemføre opfølgning på indlagt patient i samarbejde med patient, evt. pårørende og samarbejdspartnere</p> <p>2) gennemgå forløb med inddragelse af patient, evt. pårørende og</p>	Struktureret klinisk observation

			<p>samarbejdspartnere</p> <p>3) gennemgå indkomne prøvesvar og undersøgelsesresultater samt plejepersonalets observationer</p> <p>4) udføre fokuseret objektiv undersøgelse</p> <p>5) lægge videre plan</p> <p>6) sikre sig patientens og evt. pårørendes forståelse og accept af videre plan, herunder kommunikation med patienter med særlige behov</p> <p>7) resumere plan med samarbejdspartneres mhp. videre forløb</p>	
5	Akut afdelingen Sengeafsnittet Ambulatoriet	Varetage udskrivning  /afslutning af patientforløb	<p>1) varetage udskrivning eller afslutte ambulans patientforløb</p> <p>2) ajourføre medicinlister / fælles medicinkort</p> <p>3) udarbejde epikrise</p> <p>4) kende til primær sektor, sekundærsektor, kommune og samarbejdet hen over disse sektorovergange</p>	

			<p><i>Roller som primært indgår:</i></p> <p>Medicinsk ekspert/ lægefaglig</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Samarbejder</li> <li>- Kommunikator</li> <li>- Leder/ administrator/ organisator</li> <li>- Professionel</li> </ul>	
9	Akutkursus	Forberede og varetage intrahospital transport	<p>1) vurdere patientens egnethed til transport, herunder indsamling af vitale parametre</p> <p>2) deltage i stabilisering af patient inden transport</p> <p>3) Informere patient og evt. pårørende om transport og formål med denne</p> <p>4) redegøre for procedurer og monitorering i forbindelse med transport</p> <p>5) forudse mulige komplikationer til patientens tilstand, som kan opstå under transporten og imødegå disse</p> <p>6) samarbejde med andre personalegrupper omkring transport af patient</p> <p>7) overlevere information og ansvar for patient til personale på modtagende</p>	Struktureret klinisk observation (på akutkursus)

			<p>afdeling</p> <p>Roller som primært indgår:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Medicinsk ekspert/ lægefaglig</li> <li>- Leder/ administrator/ organisator</li> <li>- Samarbejder</li> <li>- Kommunikator</li> </ul>	
10	Vagtarbejde	Varetage vagtfunktion	<p>1) indgå i vagtteamet, herunder kende egen rolle og ansvar</p> <p>2) orientere sig i vagtens opgaver ved vagt start</p> <p>3) prioritere opgaver og skabe overblik over opgaver</p> <p>4) kommunikere med samarbejdspartnere om afvikling af opgaver</p> <p>5) afvikle og følge op på opgaver</p> <p>6) inddrage andre i opgavevaretagelsen</p> <p>7) bede om hjælp ved behov</p> <p>8) erkende grænser for egen formåen</p> <p>9) overdrage vagtansvar til kollega</p> <p><i>Roller som primært indgår:</i></p>	Struktureret klinisk observation

			<ul style="list-style-type: none"> <li>- Medicinsk ekspert/ lægefaglig</li> <li>- Kommunikator</li> <li>- Leder/ administrator/ organisator</li> <li>- Professionel</li> <li>- Samarbejder</li> </ul>	
12	Stuegang	Agere relevant i henhold til gældende lovgivning og patientsikkerhed	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) indrapportere til relevant klinisk database / registre</li> <li>2) indrapportere utilsigtet hændelser til Dansk Patient Sikkerheds Database</li> <li>3) informere patient / pårørende og senior kollega om hændelse</li> <li>4) forstå egen og andre sundhedsprofessionelles reaktion på en utilsigtet hændelse</li> <li>5) indberette til offentlig myndighed, herunder bivirkninger til Lægemiddelstyrelsen</li> <li>6) udfærdige dødsattest</li> </ol> <p>Det skal fremgå af afdelingens/praksis' uddannelsesprogram hvilke indberetninger og databaser, der er relevante for uddannelseslægen at orientere sig i. Det fremgår af uddannelsesprogrammet hvilke kompetencevurderinger, der vil blive</p>	Case-baseret diskussion

			foretaget <i>Roller som primært indgår:</i> - Leder/ administrator / organisator - Akademiker - Professionel	
14	Undervisning	Undervise sundhedsprofessionelle	1) undervise /formidle på / udenfor afdelingen / i almen praksis <i>Roller som primært indgår:</i> - Kommunikator - Akademiker - Professionel	Struktureret klinisk observation

## 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
Fælles morgenkonference	Rapport fra vagtholdet Dagens Case Fordeling af arbejdsopgaver	Alle hverdage 08:00-08:10	Alle læger
Tavlemøde kirurgiske patienter		Alle hverdage 08:30	
Tavlemøde medicinske patienter		Alle hverdage 08:55	Vagtholdet
Konference for ind- og udgående vagthold for nyindlagte medicinske patienter		Alle dage 15:00	Vagtholdene
Konference for ind- og udgående vagthold for nyindlagte kirurgiske patienter		Alle dage 16:00	Vagtholdene
Onsdagsmøder	Undervisning ved uddannelseslæger	Onsdag i ulige uger	Alle uddannelseslæger Speciallæger
Staff meeting		Første onsdag i måneden	Alle læger

### 1.4.1 Undervisning

Der er undervisning 4 dage om ugen. Den 5. dag bruges til staffmeeting eller YL-møde.

Uddannelseskoordinerende YL fordeler undervisningsopgaverne blandt KBU-læger og speciallæger sådan at KBU-lægerne typisk underviser 2 gange om ugen, akutlægerne 1 gang ugentligt og endelig bruges den 4. dag på en underviser fra andre afdelinger

Undervisningen er ofte fra kl. 0815-09.45

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

### 1.4.2 Kursusdeltagelse

I løbet af den kliniske basisuddannelse skal du deltage i tre obligatoriske kurser. Under ansættelsen på akut afdelingen skal du på nedenstående to obligatoriske kurser. Uddannelseslæger bliver automatisk tilmeldt kurset via kursusudbyderne.



Kurstitel	Placering	Varighed	Tilmelding
Akutkursus i kommunikation, behandling og transport	1. halvår	2 x 2 dage (eksternat)	Automatisk
Læringskursus	1. halvår	2 dage (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/>

Udover de generelle kurser (se afsnit 3.3) skal KBU-lægen deltage i lokalt ét dags kursus i avanceret genoplivning og kursus i anvendt mikrobiologi afholdt af mikrobiologisk afdeling. For kriterier for tilskud/betaling, forventninger til forberedelse og afrapportering ved deltagelse i eksterne kurser og kongresser, henvises til afdelingens kursuspolicy. Der er i løbet af de 6 måneders ansættelse afsat 2 uddannelsesdage, der kan anvendes til kursus-deltagelse eller til ophold i anden afdeling. Der vil kun undtagelsesvist kunne ydes tilskud til kursusafgift eller transport- og opholdsudgifter i forbindelse med kursusdeltagelse udover de obligatoriske, og da kun i forbindelse med kurser, der søges på opfordring fra afdelingsledelsen, ligesom der ikke vil kunne gives fri med løn udover de to uddannelsesdage og de planlagte obligatoriske kurser. Indholdet af uddannelsesdage aftales med hovedvejleder og skal fremgå af uddannelsesplanen og meldes med sædvanligt varsel til skemalægger.

## 1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / returdage

KBU lægerne har mulighed for at besøge andre afdelinger 2-3 dage i løbet af ansættelsen.

## 1.6 Forskning og udvikling

Der forventes ikke som udgangspunkt deltagelse i forskningsaktivitet under ansættelsen, men for interesserede læger vil afdelingen være behjælpelig med anvisning af muligt projekt og vejledning. Afdelingen har egen forskningsansvarlig overlæge.

## 2. Anden ansættelse

Karkirurgisk afdeling, HE Midt, 6 måneder

### 2.1 Præsentation af afdelingen

Afdelingen foretager traditionel åben arteriekirurgi for såvel obstruktive arterielidelser (iskæmi) som for aneurisme sygdomme. Behandlingerne omfatter bypass (med kunststof eller vene), arterielle oprensninger (trombendarerectomier) og endovaskulære behandlinger (angioplastik, stentanlæggelse og actilyse) på alle arteriesegmenter fraset thorakalt og suprarenalt. Afdelingens læger forestår carotis kirurgi, aneurismekirurgi, bukseproteser, perifere bypass og endovaskulær behandling undtagen for abdominale aorta aneurismer.

Afdelingen har en stor venekirurgisk aktivitet. Afdelingen forestår traditionel varice kirurgi og varicebehandling med skum eller laser.

Til afdelingen er knyttet et specialiseret sårcenter. Her foretages specialiseret sårbehandling, såsom sårskift, kompressionsbehandling, sårflastning og tildannelse af fodtøj.

Afdelingen har et tæt samarbejdet med Nefrologisk afdeling. Afdelingen har ansvaret for anlæggelsen af permanent kateter til hæmodialyse og øvrige hæmodialyse adgange.

Afdelingen har stor uddannelsesaktivitet. I semester månederne er der typisk 4-6 studenter på afdelingen. Desuden kommer 6-10 læger i uddannelsesstilling på fokuseret ophold hvert semester.

Afdelingen har en betydelig videnskabelig produktion. Til afdelingen er knyttet en halvtids forskningsstilling, pt. delt ud blandt de forskningsaktive i afdelingen.

#### 2.1.1 Introduktion til afdelingen / praksis

Der er udarbejdet særskilt introduktionsprogram, som du følger den første dag. Introduktionsprogrammet tilsendes med øvrigt materiale omtrent 1 måned inden ansættelsesstart.

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

I afsnittet "Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse" (afsnit 5) er de forskellige aktører i den lægelige videreuddannelse beskrevet.

#### 2.1.3 Uddannelsesvejledning

Planlægning og dokumentation af afholdte samtaler sker i RMUK (Region Midtjyllands Uddannelses- og kursusadministration). Den uddannelsessøgende og vejlederen aftaler en tid, typisk en eftermiddag i løbet af det tre første ugers ansættelse, og den uddannelsessøgende booker herefter tiden i RMUK. Samtalen og indgåede aftaler dokumenteres og godkendes efterfølgende af den UAO.

#### 2.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

Bemandingen af de afdelingens forskellige arbejdsopgaver planlægges dagligt for den efterfølgende dag af vagthavende overlæge. Den uddannelsessøgende arbejder 9/10 dage i dagtid, og har afhængig af kompetenceudviklingerne mulighed for at ønske arbejdsopgaver. Se desuden nedenfor.

## 2.2 Uddannelsesplanlægning

Alle afdelingens / praksis' 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 lave kompetencevurdering.

### 2.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Eksempler på væsentlige arbejdsfunktioner:

#### **Ambulatoriefunktionen**

Supervision og kompetencevurdering i det karkirurgiske ambulatoriet foregår som mesterlære. Uddannelseslægen introduceres til ambulatoriet af mere erfarne kollegaer og ambulatoriepersonalet. På dage hvor KBU lægen skal være i ambulatoriet sikres det, at der er senior læge, der kan supervisere, ligesom der er booket færre patienter på den pågældende linie. Når kompetencevurdering er gennemført får uddannelseslægen selvstændig funktion med mulighed for at søge hjælp ved mere erfarne læger. Uddannelseslægen kan efter oplæring få funktion som læge i afdelings sårcenter.

#### **Stuegangsfunktionen**

Der er afsat tid til gennemgang af patienterne på stuegangen ved tavlemøde – her deltager altid speciallæge tilknyttet teamet. Ved tavlemødet fordeles patienterne mellem de stuegangsgående læger efter kompetence og efter hvilke patientkategorier den enkelte uddannelseslæge har særligt fokus på jvf den individuelle uddannelsesplan. Uddannelseslægen forventes at kunne fastlægge patency af arterielle rekonstruktioner og diagnosticere lunge- og sårkomplikationer. Afhængig af viden deltager en senior læge som observatør/supervisor af uddannelseslægen. Kompetencevurderingen foretages af speciallæge i samarbejde med sygeplejerske som deltager i stuegangen.

#### **Operationsgangen**

Oplæring og kompetencevurdering på operationsgangen sker ved at den klinisk basislæge opererer sammen med mere erfarne kollegaer. KBU lægen forventes ikke at forestå hele kirurgiske indgreb alene. Oplæringen sigter mod at uddannelseslægen bliver fortrolig med de karkirurgiske operationsinstrumenter og med delprocedurer (f.eks. frilæggelse af kartræ i lysken). Uddannelseslægen kan efter eget ønske blive kompetencevurderet (elektronisk med OATS skema)

#### **Udefunktion (hjemmebesøg; funktion på andre afdelinger / hospitaler)**

Den kliniske basislæge forventes ikke at gå tilsyn på andre afdelinger.

#### **Tværfaglig konference**

Ved afdelingskonferencen og den efterfølgende røntgen konference kan uddannelseslægen få ansvar for at fremlægge enkelte patienter til faglig diskussion. Konference beslutninger journalføres af afdelingens overlægevagt.

#### **Vagtfunktion**

I stedet for vagter på karkirurgisk afdeling er det aftalt, at basislægerne deles om at dække tirsdags-aftenvagten 14:00-22:00 på akut afdelingen. Basislægen har altså en vagt hver anden uge. Det er her planen at afdelingens KBU læger modtager de akut indlagte kirurgiske patienter og dermed lærer at vurdere andre kirurgiske tilstande.

### 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. Kompetencerne forventes opnået i løbet af de 6 måneders ansættelse.

For at få et overblik over kompetencerne er disse angivet i tabellen / figuren nedenfor.

Kompetence nummer	Arbejdsfunktion og sted	Kompetence	Konkretisering	Kompetencevurderings-metode
3	Ambulatoriet, karkirurgisk afdeling	Gennemføre konsultation selvstændigt	1) varetage patientkonsultation 2) etablere kontakt og relation 3) afklare henvendelsesårsagen 4) skabe en fælles dagsorden 5) indhente information 6) foretage behovsfokuseret objektiv undersøgelse 7) informere patienten på basis af ovenstående 8) lægge en plan sammen med patienten og evt. pårørende og samarbejdspartnere 9) lave en opfølgingsplan sammen med patienten og evt. pårørende og samarbejdspartnere 10) afslutte patientkonsultationen	Struktureret klinisk observation

			<p>Diversiteten af patienter skal fremgå af afdelingens/praksis' uddannelsesprogram herunder typer af konsultation, der kompetencevurderes, f.eks. konsultation ved akut / kronisk sygdom, forebyggende konsultationer, telefonkonsultation / telekonsultation, patientkonsultation med patienter med særlige kommunikative behov og sproglige / kulturelle barrierer</p> <p><i>Roller som primært indgår:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Medicinsk ekspert/ lægefaglig</li> <li>- Kommunikator</li> <li>- Samarbejder</li> <li>- Leder/ administrator/ organisator</li> <li>- Sundhedsfremmer</li> </ul>	
6	Stuegang, karkirurgisk afdeling	<p>Sikre sammenhæng i patientbehandling, patientforløb, overgange på patientens behov og patientsikkerhedsperspektivet</p> <p>3) udarbejde klar henvisning til</p>	<p>1) demonstrere forståelse for patientforløb og eget ansvar</p> <p>2) overlevere behandlingsansvar med fokus</p>	Case-baseret diskussion

		<p>hospital/ anden afdeling / undersøgelse</p> <p>4) anvende klar, struktureret tilgang til overdragelse af patientansvar ved sektorovergange</p> <p>5) informere patient, pårørende og andre relevante sundhedsaktører, f.eks. egen læge / hospitals afdeling / andet hospital – med anvendelse af såvel mundtlig som skriftlig / elektronisk kommunikation</p> <p>6) sikre at patienten har forstået plan og egne handlemuligheder</p> <p><i>Roller som primært indgår:</i></p> <p>- Medicinsk ekspert/ lægefaglig</p>		
--	--	--	--	--

		<ul style="list-style-type: none"><li>- Samarbejder</li><li>- Kommunikator</li><li>- Leder/ administrator/ organisator</li><li>- Professionel</li></ul>		
--	--	---	--	--

7	Vagt, ambulatorie, operationsgang	Udføre afdelingens / almen praksis' relevante praktiske procedurer	<p>1) udføre relevante kliniske procedurer selvstændigt, der indgår i afdelingens / almen praksis' arbejde.</p> <p><i>Roller som primært indgår:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Medicinsk ekspert/ lægefaglig</li> <li>- Professionel</li> <li>- Samarbejder</li> <li>- Kommunikator</li> </ul> <p>Eksempler:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Aorta aneurisme: Konstaterer tilstanden og planlægge videre opfølgning</li> <li>- Akut ekstremitetsiskæmi: Beskrive graden af iskæmi ud fra anamnese og objektive neuro-vaskulære fund.</li> <li>- Kronisk ekstremitetsiskæmi: Beskrive graden lokalisation af arterielle læsioner ved at sammenholde kliniske fund med parakliniske fund (pulsforhold og perifert tryk)</li> <li>- Varice sygdomme: kende til kliniske gradinddeling. Identificere insuffient vene ved ultralydsscanning.</li> </ul>	Struktureret klinisk observation
---	-----------------------------------	--	--	----------------------------------



8	<p>Færdighedstræning</p> <p>forud for klinisk praksis</p> <p>Akutkursus</p> <p>Dagligt klinisk arbejde</p> <p>Selvstudium</p>	<p>Anvende afdelingens / almen praksis' tekniske udstyr</p>	<p>1) anvende afdelingens / almen praksis' monitoreringsudstyr</p> <p>2) udvise kendskab til fejlkilder og måleusikkerhed ved brug af udstyr</p> <p>3) beskrive patientsikkerhedsmæssige overvejelser ved brug af afdelingens apparatur</p> <p>4) anvende afdelingens / almen praksis itsystemer selvstændigt</p> <p><i>Roller som primært indgår:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Medicinsk ekspert/ lægefaglig</li> <li>- Professionel</li> <li>- Leder/ administrator / organisator</li> </ul>	<p>Struktureret klinisk observation</p>
11	<p>Stuegang, karkirurgisk afdeling</p>	<p>Erkende og agere relevant i forhold til behandlingskomplikationer</p>	<p>1) vurdere og initiere behandling af de for afdelingen eller almen praksis relevante behandlingskomplikationer</p> <p>2) Informere patienter og pårørende Det skal fremgå af afdelingens/praksis' uddannelsesprogram hvilke relevante behandlingskomplikationer uddannelseslægen forventes at varetage. Det fremgår af</p>	<p>Casebaseret diskussion</p>

			<p>uddannelsesprogrammet hvilke kompetencevurderinger, der vil blive foretaget</p> <p>Behandlingskomplikationer, som KBU lægen forventes at varetage: fastslå om en arteriel rekonstruktion er åben og diagnosticere sår -og lungekomplikationer (pneumoni)</p> <p><i>Roller som primært indgår:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Medicinsk ekspert/ lægefaglig</li> <li>- Professionel</li> <li>- Leder /administrator / organisator</li> </ul>	
13	Vagt, ambulatorie, operationsgang	Kommunikere og samarbejde med kolleger og andre samarbejdspartnere	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) foretage klar og tilstrækkelig journalføring</li> <li>2) fremlægge problemstilling / patientcasetil diskussion</li> <li>3) konferere patientbehandling med kollega– evt. telefonisk</li> <li>4) anvende kort præcist sprog ved konference med lægekolleger</li> </ol> <p><i>Roller som primært indgår:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Medicinsk ekspert/ lægefaglig</li> </ul>	Struktureret klinisk observation

			<ul style="list-style-type: none"> <li>- Kommunikator</li> <li>- Leder/ administrator/ organisator</li> <li>- Akademiker</li> <li>- Professionell</li> </ul>	
15	Vagt, konference, undervisning	Reflektere i og over egen og andres praksis	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) reflektere over egen lægerolle, egen og andres praksis samt afdelingens og almen praksis' opgavevaretagelse</li> <li>2) erkende egne grænser</li> <li>3) vise forståelse for organiseringen af dagligt klinisk arbejde på afdelingen / i almen praksis</li> <li>4) opsøge relevant litteratur til belysning af "bedste medicinske praksis" i forbindelse med patientcase eller anden klinisk situation</li> <li>5) relatere egen praksis til "bedste medicinske praksis"</li> <li>6) lægge plan for egen udvikling / udvikling af afdelingens praksis på specifikt område</li> <li>7) formidl egen undren / refleksion over daglig klinisk praksis konstruktivt</li> </ol>	Refleksiv rapport

			<p><i>Roller som primært indgår:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Medicinsk ekspert/ lægefaglig</li> <li>- Akademiker</li> <li>- Professionel</li> </ul>	
16		Planlægge personlig udvikling	<p>1) udarbejde individuel uddannelsesplan i samarbejde med hovedvejleder</p> <p>2) erkende eget behov for kompetenceudvikling</p> <p>3) forstå og udnytte læring i og af praksis (arbejdsbaseret læring)</p> <p>4) opsøge relevant viden</p> <p>5) planlægge og beskrive egne planer for kompetenceudvikling (livslang læring)</p> <p>6) søge vejledning i karriereplan</p> <p><i>Roller som primært indgår:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Kommunikator</li> <li>- Leder/ administrator/ organisator</li> <li>- Akademiker</li> <li>- Professionel</li> </ul>	Vejledersamtale

## 2.4 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  Dagens Case  Fordeling af arbejdsopgaver	Alle hverdage  08:00-08:30  (Onsdage 8:45-9:15)	Alle læger	Patientforløb og organisation  Overlevering af patientansvar  Rapportering af patientforløb
Tavlemøde V08	Forstuegang	Alle hverdage 08:45	Stuegangsgående læger	Patientforløb
Onsdagsundervisning 08:00-08:45	Skiftende fagrelevante emner	Onsdage undtagen første onsdag i måneden og dage med Staff-meeting	Alle læger	Overlevering af patientansvar  Organisation
Staff-meeting	Præsentation fra HE Midts afdelinger	3. onsdag i hver måned 08:00-08:45	Hospitalets læger	Tværfaglig vidensformidling
Specialespecifikke konferencer	Planlægning af stuegang  Specielle tilfælde	Alle hverdage	Alle læger  Sygeplejekoordinator	Patientforløb  Specielle problemstillinger
Journal club	Gennemgang af videnskabelig artikel	En gang/halvår. Fredag fra 14:00-16	Yngre læger og PhD studerende.	Videnskabelig træning.
Yngre lægemøder		1. onsdag i hver måned 08:00-08:45	Alle YL	Faglige og fagpolitiske spørgsmål.

### 2.4.1 Undervisning

Hver onsdag er der intern undervisning i afdelingen. Emnerne planlægges af UKYLen. Underviserne er afdelingens speciallæger eller læger udefra. Uddannelseslæger kan få tildelt undervisningsopgaver f ex fremlægge små eller store projekter, udvalgte faglige emner, patientcases, utilsigtede hændelser o.l.

Som uddannelseslæge deltager du i undervisning af studenter på afdelingen, ligesom vi forventer at uddannelseslægen 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 morgenkonference senest 1 uge efter deltagelsen.

Staff-meeting er onsdage 1 gang pr måned fraset juli og december .

### 2.4.2 Kursusdeltagelse

I løbet af den kliniske basisuddannelse skal du deltage i tre obligatoriske kurser. Under ansættelsen på karkirurgisk afdeling skal du på nedenstående kursus. Du bliver automatisk tilmeldt kurset via kursusudbyderne.

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 ønsker at flest muligt af afdelingens læger kan deltage i Dansk Karkirurgisk Selskabs Årsmøde i slutningen af september.

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 efter ansøgning 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).

## 2.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / returdage

Der er i løbet af de 6 måneders ansættelse mulighed for at afsætte 2 uddannelsesdage til ophold på anden afdeling efter eget valg.

## 2.6 Forskning og udvikling

Det forventes at uddannelseslægen en gang i løbet af ansættelsen underviser afdelingens øvrige læger ud fra case, litteraturgennemgang eller lignende.

### 3. 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 (<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 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 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). 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 pointeevalueringerne 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

Sundhedsstyrelsen<sup>2</sup> er ansvarlig for inspektorordningen og udsender inspektorer til alle uddannelsesgivende afdelinger med jævne mellemrum, samt udsender rapporter fra inspektorernes 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.

---

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

<sup>2</sup> [www.sst.dk/Uddannelse%20og%20autorisation/Inspektorordning.aspx](http://www.sst.dk/Uddannelse%20og%20autorisation/Inspektorordning.aspx)

## 4. Nyttige kontakter

Uddannelsesansvarlige overlæger

Der henvises til hjemmesiden for det enkelte ansættelsessted

Akutafdelingen: <http://www.hospitalsenhedmidt.dk/afdelinger-og-centre/akutafdelingen/>

Karkirurgisk Afdeling: <http://www.hospitalsenhedmidt.dk/afdelinger-og-centre/karkirurgisk-afdeling/>

Postgraduat klinisk lektor for denne uddannelse

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

Specialeselskabets hjemmeside

Dansk Karkirurgisk Selskab: [www.karkirurgi.dk](http://www.karkirurgi.dk)

Dansk Selskab For Akutmedicin: <http://dasem.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: <https://www.laeger.dk/karriereraadgivning-yngre-laeger>

Karriereværket: [http://www.videreuddannelsen-nord.dk/siteassets/det-regionale-rad/dagsordener-og-referater/2014/02.12.2014/dagsorden/bilag-6.3.3-karriereverket\\_final.pdf](http://www.videreuddannelsen-nord.dk/siteassets/det-regionale-rad/dagsordener-og-referater/2014/02.12.2014/dagsorden/bilag-6.3.3-karriereverket_final.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</p>

		(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

## 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](http://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.