

Uddannelsesprogram

Klinisk Basisuddannelse

*Medicinsk Afdeling/Regionshospitalet Holstebro
Hospitalsenheden Vest*

*Neurologisk Afdeling /Regionshospitalet Holstebro
Hospitalsenheden Vest*

Årstal 2017 (Målbeskrivelsen 2016)

Godkendt den 03.03.2017 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 Medicinsk afdeling og Neurologisk afdeling. Desuden beskriver uddannelsesprogrammet, hvordan kompetencevurderingen af opnåede mål vil foregå i det daglige arbejde.

Programmet er opdelt svarende til Medicinsk afdeling og Neurologisk afdeling som indgår i uddannelsesforløbet, og følger tidsmæssigt opbygningen af uddannelsen. Det er beskrevet, hvilke kompetencer der forventes opnået på de enkelte ansættelsessteder, ligesom det er skitseret, i hvilken rækkefølge de enkelte mål mest hensigtsmæssigt opnås.

Uddannelsesprogrammet beskriver således idealforløbet for netop denne uddannelsesstilling.

Samtidig udgør uddannelsesprogrammet en slags kontrakt mellem uddannelseslægen og de afdelinger, som indgår i uddannelsesforløbet, idet såvel uddannelseslægen som afdelingen kan stille krav til hinanden, svarende til uddannelsesprogrammet.

Uddannelsens varighed og indhold er beskrevet i målbeskrivelsen, som kan tilgås [her](#).

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	5
1. Første ansættelse	6
1.1 Præsentation af afdelingen.....	6
1.1.1 Introduktion til afdelingen.....	6
1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen	6
1.1.3 Uddannelsesvejledning.....	6
1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse	6
1.2 Uddannelsesplanlægning.....	7
1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner	7
1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse	8
1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse.....	19
1.4.1 Undervisning	19
1.4.2 Kursusdeltagelse	20
1.5 Uddannelsesdage	21
1.6 Forskning og udvikling	21
2. Anden ansættelse.....	22
2.1 Præsentation af afdelingen / praksis.....	22
2.1.1 Introduktion til afdelingen / praksis.....	22
2.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen/praksis	22
2.1.3 Uddannelsesvejledning.....	22
2.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse	22
2.2 Uddannelsesplanlægning.....	23
2.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner	23
2.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse	24
2.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse.....	34
2.4.1 Undervisning	35
2.4.2 Kursusdeltagelse	35
2.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / returdage.....	35
2.6 Forskning og udvikling	36

2.7 Anbefalet litteratur	36
3. Evaluering af den lægelige videreuddannelse	37
3.1 Inspektorrapporter	37
4. Nyttige kontakter	38
5. Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse	39
5.1 Generelt om uddannelsesvejledning/samtaler.....	41
5.2 Generelt om godkendelse af kompetencer	41
5.3 Hvis uddannelsesforløbet ikke lever op til uddannelsesprogrammet.....	41

Uddannelsesforløbets opbygning

1. ansættelse	2. ansættelse
Ansættelsessted Medicinsk Afdeling, Hospitalsenheden Vest, Holstebro	Ansættelsessted Neurologisk Afdeling, Hospitalsenheden Vest, Holstebro
Varighed 6 måneder	Varighed 6 måneder
Side 6	Side 26

1. Første ansættelse

Medicinsk afdeling, Hospitalsenheden Vest, Regionshospitalet Holstebro

1.1 Præsentation af afdelingen

<http://vest.intra.rm.dk/min-afdeling/medicinsk-afdeling/>

Medicinsk afdeling, Hospitalsenheden Vest (HEV) er en organisatorisk og administrativ samling af de medicinske afdelinger på Regionshospitalet i Holstebro og Herning samt et dagafsnit i Ringkøbing . Afdelingen ledes af en afdelingsledelse bestående af ledende overlæge og ledende oversygeplejerske. Den ledende overlæge har sammen med de uddannelsesansvarlige overlæger ansvaret for uddannelsen af læger i afdelingen. Basislægerne er ansat i **Medicinsk afdeling Regionshospitalet Holstebro** og refererer til afdelingsledelsen i Medicinsk afdeling Hospitalsenheden Vest (HEV).

Medicinsk afdeling Regionshospitalet Holstebro (RHL) har specialefunktion i hæmatologi, lungemedicin & allergologi, nefrologi inkl. dialyse og reumatologi samt basisfunktion i endokrinologi og geriatri. Der er på hverdage en kardiologisk funktion med speciallæger fra kardiologisk afdeling Herning.

Akutte visiterede medicinske patienter modtages hele døgnet i Medicinsk Modtageafsnit Holstebro (MM), hvor der foretages Triage, journaloptagelse og lægges behandlingsplaner. I MM modtages desuden subakutte og elektive medicinske patienter.

Afdelingens vagt-, visitations- og behandlingsinstruks i fuldt omfang findes på [eDok](#), som er den elektroniske dokumentsamling af instrukser og vejledninger for hele Region Midtjylland.

1.1.1 Introduktion til afdelingen

Der er udarbejdet særskilt introduktionsprogram, som du følger de første 5 dage. Introduktionsprogrammet fremsendes til den uddannelsessøgende læge 2-4 uger inden ansættelsens start.

1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen

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

På vores afdeling adskiller organiseringen sig ved at der er 2 UAO'er, hvor 1 varetager funktionen for læger i hoveduddannelse og introstillinger og 1 varetager funktionen for KBU-læger og læger i hoveduddannelse i almen medicin.

1.1.3 Uddannelsesvejledning

Uddannelseslægen og hovedvejleder er ansvarlige for at gennemføre introduktionssamtale, en eller flere justeringssamtaler samt en afsluttende samtale (se afsnit 5). Der er afsat tid til vejledersamtaler den 3. onsdag i hver mdr. kl. 08.15.-09.00. Planlægning og dokumentation af afholdte samtaler sker i RMUK (Region Midtjyllands Uddannelses- og kursusadministration) eller i papir version med kopi til UAO. Via RMUK system foregår godkendelsesproceduren for de individuelle uddannelsesplaner elektronisk. I slutning af forløbet foretages 360°'s evaluering (mdr. 5-6).

1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

Under hele KBU-forløb er basislægen tilknyttet et af de 3 sengeafsnit (M1-hæmatologi, M2-lungemedicinsk eller M3-nefrologi) og har klinisk arbejde med stuegang, undersøgelser og evt. ambulante patienter. Udover det deltager KBU-lægen i vagtarbejde som medicinsk forvagt de første 3 mdr., og efterfølgende som medicinsk mellemvagt. Vagtarbejdet består i modtagelse af akutte og elektive patienter på MM og andre afsnit, samt akutte tilsyn på de indlagte patienter. Planlægningen af de daglige arbejdsfunktioner fremgår af arbejdsplanen.

Afdelingen søger i videst muligt omfang at imødekomme eventuelle specifikke ønsker om afsnitstilknytning. I de tilfælde, hvor der er en ulige fordeling, trækkes der lod.

Medicinsk Afdeling RHL har 4 vagtlag:

Forvagten udgøres af de 8 basislæger:

- dagvagt kl. 08.00 – 17.00 alle dage
- aftenvagt kl. 13.00 – 23.00 alle dage

Mellemvagten udgøres af læger med B-autorisation eller basislæger med min. 3 mdr erfaring i forvagtfunktion.

- 2-holdsdrift, vagt på tjenestestedet alle dage (kl. 08.00-17.00/kl. 16.30-09.00)

Bagvagten udgøres af HU-læger og speciallæger:

- 2-holdsdrift, vagt på tjenestestedet alle dage (kl. 08.00-17.00/16.30-09.00) .

Medicinsk bagvagt har ansvaret for den overordnede prioritering af opgaver i vagten for medicinske patienter i MM, Intensiv afdeling og i de medicinske sengeafsnit.

Beredskabsvagt af overlæger i nefrologi, hæmatologi og intermedicin (fremgår afdelingens arbejdsplan)
Beredskabsvagten for kardiologi er forankret i Kardiologisk Afdeling Herning

Supervision (klinisk vejledning) varetages af alle medicinske læger. Uanset med hvad og hvor basislægen er beskæftiget, vil der døgnet rundt være umiddelbar adgang til medicinsk supervision og vejledning fra medicinske læger på højere uddannelsesstrin.

Afdelingen har medicin studerende fra Århus Universitet på 7. semester "Inflammationskursus" og 2. semester klinisk ophold.
Basislægen vil fungere som supervisor i journalskrivning.

1.2 Uddannelsesplanlægning

Den lægelige videreuddannelse sker primært i forbindelse med det daglige kliniske arbejde. Alle afdelingens læger fungerer som daglige kliniske vejledere, og deltager i praktisk vejledning, supervision og kompetencevurdering. Alle læger, der er et trin højere i uddannelsesniveau, kan gennemføre kompetencevurdering.

1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Ambulatoriefunktionen

Supervision og kompetencevurdering i ambulatoriet foregår som mesterlære. Uddannelseslægen introduceres til ambulatoriet af mere erfarne kollega og ambulatoriepersonalet. Der er etableret parallelambulatorier, hvor uddannelseslægen sammen med mere erfarne læger har parallelle spor, hvor der er umiddelbar adgang til supervision og kompetencevurdering (her læres kompetencer nr.3,5,6 og godkendes kompetence nr.5)

Stuegangsfunktionen

Der er afsat tid til struktureret fordeling af patienterne på stuegangen med deltagelse af speciallæge tilknyttet afsnittet, hvor der fordeles patienter mellem de stuegangsgående læger efter kompetence og efter hvilke patientkategorier den enkelte uddannelseslæge har særligt fokus på jvf. den individuelle uddannelsesplan. Der er min. 1 speciallæge/HU-læge til stede ved stuegang og der er løbende mulighed for supervision og vejledning. Alle patienter præsenteres på afsnits middags konference hvor der er min. 1 speciallæge til stede. Kompetencevurderingen foretages af speciallæge i samarbejde med sygeplejerske som deltager i stuegangen. Her læres kompetencer nr. 3,4,5,6,7,8,11,12,13 og godkendes kompetencer nr. 4,5,12

Vagtfunktion

Der er døgnet rundt mulighed for basislægen til at opnå supervision og vejledning af en ældre kollega vedr. akutte og indlagte medicinske patienter. Basislægen skal altid konferere med mellem- eller bagvagt i afdelingen, inden det evt. aftales at kontakte beredskabsvagt eller vagt i anden afdeling. I forbindelse med vagtfunktion læres kompetencer nr.1,4,7,8,10,11,12,13 og godkendes kompetencer nr.1,4,10,12.

1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

Nedenfor er skitseret det ideelle forløb for tilegnelse af de kompetencer, der skal opnås i dette element af uddannelsesforløbet. En komplet oversigt over kompetencer, der skal opnås i hele speciallægeuddannelsen findes i målbeskrivelsen. Numrene i tabellen henviser til kompetencenumrene i målbeskrivelsen.

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

Aktuelle kompetencer

Kompetencer			Læringsstrategi(er), anbefaling	Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e)
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)		
1	<p>Modtage, vurdere og initiere behandling af den akutte patient</p> <ul style="list-style-type: none"> • patienten med sløret bevidsthedsniveau • patienten med vejrtrækningsproblemer • patienten med akutte bryst smerter • patienten med febertilstande • patienten med akutte smertetilstande • patienten med blødningstilstand • patienten med akut operationskrævende tilstand • elektrolytforstyrrelse • hypo- og hyperglykæmi • akut forgiftning(paracetamol) • anafylaktisk reaction • patienten med depressive tilstande eller angstsymptomer 	<ol style="list-style-type: none"> 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 <p><i>Roller som primært indgår:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Medicinsk ekspert/ lægefaglig - Samarbejder - Leder/ administrator/ organisator - Kommunikator 	<p>Akutkursus Færdighedstræning Dagligt klinisk arbejde med akutte patient forløb under løbende supervision og feedback, der ansporer til kritisk refleksion Selvstudium Case-baseret diskussion Struktureret vejledersamtale (Journal audit)</p>	<p>Struktureret klinisk observation</p>
2	Foretage genoplivning	<ol style="list-style-type: none"> 1) identificere og reagere adækvat på kliniske faresignaler, som kan føre til hjertestop 2) initiere hjertestopbehandling, herunder anvende algoritmen for genoplivning 3) give livreddende primær medicinsk behandling 4) kende roller som teamleder og teammedlem og anerkende 	<p>Akutkursus Dagligt klinisk arbejde Færdighedstræning forud for klinisk praksis</p>	<p>Struktureret klinisk observation (på akutkursus)</p>

		<p>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"> - Medicinsk ekspert/ lægefaglig - Kommunikator - Leder/ administrator / organisator - Professionel 		
3	<p>Gennemføre konsultation selvstændigt</p> <ul style="list-style-type: none"> • hos patienter med både akut og kronisk sygdom, som led i stuegang og/eller ambulant konsultation • hos patienter med særlig kommunikative behov-konsultationer med tolk 	<ol style="list-style-type: none"> 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 <p><i>Roller som primært indgår:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Medicinsk ekspert/ lægefaglig - Kommunikator - Samarbejder - Leder/ administrator/ organisator - Sundhedsfremmer 	<p>Dagligt klinisk arbejde arbejde med elektive og akutte patientforløb under løbende supervision og feedback, der ansporer til kritisk refleksion</p> <p>Selvstudium Kommunikationskursus</p>	Struktureret klinisk observation
4	<p>Følge op på plan for indlagt patient (konsultation / stuegang) med:</p> <ul style="list-style-type: none"> • kronisk hjertesygdom • kronisk lungesygdom 	<ol style="list-style-type: none"> 1) organisere, planlægge og gennemføre opfølgning på indlagt patient i samarbejde med patient, evt. pårørende og samarbejdspartnere 	<p>Dagligt klinisk arbejde med elektive og akutte patientforløb under løbende</p>	Struktureret klinisk observation

	<ul style="list-style-type: none"> • kronisk nyresygdom • kronisk lever-tarm sygdom • cancerpatienter • vagttab • diabetes mellitus • hypertension • diarré • kronisk anæmi • svimmelhed • led og muskelsmerter 	<ol style="list-style-type: none"> 2) gennemgå forløb med inddragelse af patient, evt. pårørende og samarbejdspartnere 3) gennemgå indkomne prøvesvar og undersøgelsesresultater samt plejepersonalets observationer 4) udføre fokuseret objektiv undersøgelse 5) lægge videre plan 6) sikre sig patientens og evt. pårørendes forståelse og accept af videre plan, herunder kommunikation med patienter med særlige behov 7) resumere plan med samarbejdspartneres mhp. videre forløb <p><i>Roller som primært indgår:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Medicinsk ekspert/ lægefaglig - Samarbejder - Kommunikator - Leder/ administrator/ organisator - Sundhedsfremmer 	<p>supervision og feedback, der ansporer til kritisk refleksion</p> <p>Selvstudium</p> <p>Kommunikationskursus</p>	
5	Varetage udskrivning /afslutning af patientforløb	<ol style="list-style-type: none"> 1) varetage udskrivning til eget hjem til fortsat behandling ved egen læge eller i hospitalsambulatorium 2) afslutte ambulant patientforløb 3) varetage udskrivning til anden afdeling eller aflastningsplads 4) ajourføre medicinlister / fælles medicinkort 5) skrive recepter 6) udarbejde epikrise 7) kende til primær sektor, sekundærsektor, kommune og samarbejdet hen over disse sektorovergange <p><i>Roller som primært indgår:</i></p> <p>Medicinsk ekspert/ lægefaglig</p> <ul style="list-style-type: none"> - Samarbejder - Kommunikator 	Dagligt klinisk arbejde	Struktureret klinisk observation

		- Leder/ administrator/ organisator - Professionel		
6	Sikre sammenhæng i patientbehandling, patientforløb, overgange	<ol style="list-style-type: none"> 1) demonstrere forståelse for patientforløb og eget ansvar 2) overlevere behandlingsansvar med fokus på patientens behov og patientsikkerhedsperspektivet 3) udarbejde klar henvisning til hospital/ anden afdeling / undersøgelse 4) anvende klar, struktureret tilgang til overdragelse af patientansvar ved sektorovergange 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 6) sikre at patienten har forstået plan og egne handlemuligheder <p><i>Roller som primært indgår:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Medicinsk ekspert/ lægefaglig - Samarbejder - Kommunikator - Leder/ administrator/ organisator - Professionel 	Dagligt klinisk arbejde Afdelingsundervisning Selvstudium (afdelingsinstrukser) Kommunikationskursus Akutkursus	Case-baseret diskussion
7	Udføre afdelingens / almen praksis' relevante praktiske procedurer	<p>Foretage:</p> <ul style="list-style-type: none"> • arteriepunktur • Venepunktur, • blod- dyrkninger • Blærekateter, urin- dyrkning • Ventrikelsonde • Etablere i.v. adgang ("venflon") • Sårpodning <p><i>Roller som primært indgår:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Medicinsk ekspert/ lægefaglig - Professionel 	Færdighedstræning forud for klinisk praksis Dagligt klinisk arbejde Selvstudium	Struktureret klinisk observation

		<ul style="list-style-type: none"> - Samarbejder - Kommunikator 		
8	Anvende afdelingens / almen praksis' tekniske udstyr	<ol style="list-style-type: none"> 1) anvende ZOLL pacemaker og cardioverter defibrillator 2) lave EKG og måle blodtryk 3) udvise kendskab til fejlkilder og måleusikkerhed ved brug af udstyr 4) beskrive patientsikkerhedsmæssige overvejelser ved brug af afdelingens apparatur 5) anvende afdelingens / almen praksis it-systemer selvstændigt <p>.</p> <p><i>Roller som primært indgår:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Medicinsk ekspert/ lægefaglig - Professionel - Leder/ administrator / organisator 	Færdighedstræning forud for klinisk praksis Akutkursus Dagligt klinisk arbejde Selvstudium	Struktureret klinisk observation
9	Forberede og varetage intrahospital transport	<ol style="list-style-type: none"> 1) vurdere patientens egnethed til transport, herunder indsamling af vitale parametre 2) deltage i stabilisering af patient inden transport 3) Informere patient og evt. pårørende om transport og formål med denne 4) redegøre for procedurer og monitorering i forbindelse med transport 5) forudse mulige komplikationer til patientens tilstand, som kan opstå under transporten og imødegå disse 6) samarbejde med andre personalegrupper omkring transport af patient 7) overlevere information og ansvar for patient til personale på modtagende afdeling 	Dagligt klinisk arbejde Akutkursus Selvstudium Kommunikationskursus	Struktureret klinisk observation (på akutkursus)

		<p>Roller som primært indgår:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Medicinsk ekspert/ lægefaglig - Leder/ administrator/ organisator - Samarbejder - Kommunikator 		
10	Varetage vagtfunction	<ol style="list-style-type: none"> 1) indgå i vagtteamet som forvagt i de første 3 mdr, efterfølgende som mellemvagt herunder kende egen rolle og ansvar 2) orientere sig i vagtens opgaver ved vagt start 3) prioritere opgaver og skabe overblik over opgaver 4) kommunikere med samarbejdspartnere om afvikling af opgaver 5) afvikle og følge op på opgaver 6) inddrage andre i opgavevaretagelsen 7) bede om hjælp ved behov 8) erkende grænser for egen formåen 9) overdrage vagtansvar til kollega <p><i>Roller som primært indgår:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Medicinsk ekspert/ lægefaglig - Kommunikator - Leder/ administrator/ organisator - Professionel - Samarbejder 	Vagtarbejde Akutkursus Kommunikationskursus	Struktureret klinisk observation Case-baseret diskussion
11	Erkende og agere relevant i forhold til behandlingskomplikationer	<ol style="list-style-type: none"> 1) vurdere og initiere behandling af de for afdelingen eller almen praksis relevante behandlingskomplikationer 1. Væskebalance 2. Blodtryksfald 3. Fejlmedicinering 4. Blødninger 5. Psykisk reaktion 6. Hospitalserhvervet infection 7. Almindeligt kendte bivirkninger til behandling 	Dagligt klinisk arbejde Selvstudium	Case-baseret diskussion

		<p>2) Informere patienter og pårørende</p> <p><i>Roller som primært indgår:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Medicinsk ekspert/ lægefaglig - Professionel - Leder /administrator / organisator 		
12	Agere relevant i henhold til gældende lovgivning og patientsikkerhed	<ol style="list-style-type: none"> 1) indrapportere til relevant klinisk database / registre (f.eks. cancerregister) 2) indrapportere utilsigtet hændelser til Dansk Patient Sikkerheds Database 3) informere patient / pårørende og senior kollega om hændelse 4) forstå egen og andre sundhedsprofessionelles reaktion på en utilsigtet hændelse 5) indberette til offentlig myndighed, herunder bivirkninger til Lægemiddelstyrelsen 6) fortage ligsyn og udfærdige dødsattest 7) kunne udfærdige terminalerklæring 8) Kende til ordination af klausulerede læ- gemidler og ansøgning om enkelttilskud til lægemidler 9) Overholde tavshedspligt 10) Indhente informeret samtykke <p><i>Roller som primært indgår:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Leder/ administrator / organisator - Akademiker - Professionel 	Udfærdigelse af attester eller indberetning med vejledning og supervision Selvstudium	Case-baseret diskussion
13	Kommunikere og samarbejde med kolleger og andre samarbejdspartnere	<ol style="list-style-type: none"> 1) foretage klar og tilstrækkelig journalføring 2) fremlægge problemstilling / patientcase til diskussion på afdelingens konferencer 3) konferere patientbehandling med kollega – evt. telefonisk 4) anvende kort præcist sprog ved 	Dagligt klinisk arbejde Akutkursus Kommunikationskursus Læringskursus	Struktureret klinisk observation

		<p>5) konference med lægekolleger demonstrere forståelse for samarbejdet på tværs af specialer og sektorer som forudsætning for det gode patientforløb</p> <p>6) Samarbejde med kolleger og personale i både primær og sekundærsektoren.</p> <p>7) Samarbejde med øvrige instanser hjem- mepleje, plejehjem og kommune</p> <p><i>Roller som primært indgår:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Medicinsk ekspert/ lægefaglig - Kommunikator - Leder/ administrator/ organisator - Akademiker - Professionel 		
14	Undervise sundhedsprofessionelle	<p>Basislægen skal:</p> <p>1) Mindst 1 gang selv undervise til morgne- undervisning. Benytte E-dok og kende UpToDate</p> <p>2) fremlægge af dagens case (afgående vagthold)</p> <p>3) Undervisning af stud. med. både i den daglige klinik og ifm. bed-side morgenseancerne.</p> <p>4) Undervisning af plejepersonale, både i de enkelte dagafsnit og i vagterne</p> <p><i>Der vurderes på:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Kommunikator - Akademiker - Professionel 	Undervisning / formidling til andet personale eller stud med Kommunikationskursus Læringskursus	Struktureret klinisk observation
15	Reflektere i og over egen og andres praksis	<p>1) reflektere over egen lægerolle, egen og andres praksis samt afdelingens og almen praksis' opgavevaretagelse</p>	Opgave, reflektiv rapport Selvstudium Strukturerede	Refleksiv rapport

		<ol style="list-style-type: none"> 2) erkende egne grænser 3) vise forståelse for organiseringen af dagligt klinisk arbejde på afdelingen / i almen praksis 4) opsøge relevant litteratur til belysning af "bedste medicinske praksis" i forbindelse med patientcase eller anden klinisk situation 5) relatere egen praksis til "bedste medicinske praksis" 6) lægge plan for egen udvikling / udvikling af afdelingens praksis på specifikt område 7) formidl egen undren / refleksion over daglig klinisk praksis konstruktivt <p><i>Roller som primært indgår:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Medicinsk ekspert/ lægefaglig - Akademiker - Professionel 	vejladersamtaler,	
16	Planlægge personlig udvikling	<ol style="list-style-type: none"> 1) udarbejde individuel uddannelsesplan i samarbejde med hovedvejleder 2) erkende eget behov for kompetenceudvikling 3) forstå og udnytte læring i og af praksis (arbejdsbaseret læring) 4) opsøge relevant viden 5) planlægge og beskrive egne planer for kompetenceudvikling (livslang læring) 6) søge vejledning i karriereplan <p><i>Roller som primært indgår:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Kommunikator - Leder/ administrator/ organisator - Akademiker - Professionel 	Vejledersamtaler Dagligt klinisk arbejde Læringskursus Selvstudium	Vejledersamtale

Skema over arbejdsfunktioner, kompetencer, kompetencevurderingsmetoder og godkendelse:

Arbejdsfunktion	Kompetence-nummer/ EPA jf målbeskrivelsen	Kompetence-Vurderingsmetode jf målbeskrivelsen	Forventet kompetenceopnåelse(godkendelse)			
			1.ansættelse			2.ansættelse
			1-2 mdr	3-4 mdr	5-6 mdr	7-12 mdr
ambulatorium	5	Struktureret klinisk observation			x	
	3	Struktureret klinisk observation				x
	6	Case baseret diskussion				x
Stuegang på sengeafsnit	5	Struktureret klinisk observation (mini-CEX x 2)			x	
	12	Case baseret diskussion		x		
	4	Struktureret klinisk observation			x	
	3,7,8,13	Struktureret klinisk observation				x
	6,11	Case baseret diskussion				x
vagtfunktion	1	Struktureret klinisk observation (Mini-CEX x 2)	x			
	10	Struktureret klinisk observation Case baseret diskussion		x		
	12	Case-baseret diskussion		x		
	4	Struktureret klinisk observation			x	
	7,8,13	Struktureret klinisk observation				x
	11	Case-baseret diskussion				x
Kurser	1,2,9,	Akut kursus	x			
	13	læringskursus				x
undervisning	14	Struktureret observation			x	

1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

1.4.1 Undervisning

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 Kl. 08.00-08.15	Rapport fra vagtholdet Dagens Case Fordeling af arbejdsopgaver	Alle hverdage	Alle læger	Patientforløb og organisation Overlevering af patientansvar Rapportering af patientforløb
visitationskonference på MM kl. 07.40- 7.55.	Rapport fra vagtholdet, visitation	Alle dage	Afgående vagthold	Overlevering af patientansvar patientforløb
Middagskonference Kl.12.30	Gennemgang af alle patienter indlagte på afsnit XX	Alle hverdage	Stueganggående læger på afsnit XX Læger tilknyttet afsnit XX	Patientforløb Overlevering af patientansvar Organisation
Specialespecifikke konferencer	M1:Lymfom konf. 13.30-14.00	Hver onsdag	Alle læger tilknyttet afsnit XX	Patientforløb Specielle problemstillinger
	M2: PET konf kl.09.00.	Hver dag		
	RTG konf kl.13.30	Mandag torsdag		
	Multidisciplinær video tumor konference kl. 13.45	Mandag torsdag		
	M3: nyrebiopsi konf. kl. 13.15-13.45	Den 2.mandag i hver mdr		
morgenundervisning	Undervisning ved uddannelseslæger/speciallæger	Mandag, Onsdag	Alle uddannelseslæger	Patientforløb Specielle

		Fredag	Speciallæger	problemstillinger akademiker
Torsdags case		Hver uge	Alle uddannelseslæger	Patientforløb organisation
Møde mellem afdelingsledelsen, UAO og YL	Sikrer løbende mulighed for dialog mellem ledelse og YL	hver 8 uge	Ledende overlæge, UAO, alle YL	
Yngre lægemøder		1. onsdag i måneden		

Som uddannelseslæge deltager du i undervisning af studenter på afdelingen, ligesom vi forventer at uddannelseslægen tager del i oplæring af andre sundhedsprofessionelle i afdelingen.

Du skal undervise kolleger på morgenundervisning og præsentere torsdags case min. 1 gang i forløbet.

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/>

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.

1.5 Uddannelsesdage

Basislægen får 2 uddannelsesdage på kardiologisk afdeling Herning samt som led i karrierevalg 8 dage (2 dage om mdr.) i et speciale efter ønske og aftale med uddannelsesansvarlige overlæge, se link: <http://www.vest.rm.dk/job-og-uddannelse/klinisk-basisuddannelse/uddannelsesdage-pa-andre-afdelinger>.

1.6 Forskning og udvikling

Der er en velfungerende Medicinsk Forskning med status af Universitetsklinik tilknyttet Medicinsk Afdeling hvor der er mulighed for at få vejledning i forskning og begynde på projekter efter aftale med ledelsen i Medicinsk Forskning. Der er ikke forventning om, at man påbegynder forskning som KBU-læge.

2. Anden ansættelse

Neurologisk Afdeling, Regionshospitalet Holstebro, Hospitalsenheden Vest

2.1 Præsentation af afdelingen / praksis

Afdelingens hjemmeside: <http://vest.intra.rm.dk/min-afdeling/neurologi-og-fysio-ergoterapi/>

Afdelingen har regionsfunktion inden for neurologi og specialiseret funktion inden for akut apopleksi og trombolyselbehandling. Afdelingen har læger ansat i KBU-forløb, i I-og HU-forløb samt læger under uddannelse i psykiatri.

Neurologisk afdeling deltager ligeledes i prægraduat undervisning af 10.semesters lægestuderende.

Afdelingen har ni overlæger, to-tre afdelingslæger, KBU-forløb (andet halvår), to I-stillinger og HU-stillinger til speciallægeuddannelse i neurologi samt to stillinger til speciallægeuddannelsen i psykiatri.

2.1.1 Introduktion til afdelingen / praksis

Der er udarbejdet særskilt introduktionsprogram, som du følger den første uge. Det vil blive sendt til dig, før du starter.

2.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen/praksis

Til varetagelse af den postgraduate lægelige uddannelse har afdelingen en uddannelsesansvarlig overlæge(UAO) samt en uddannelseskoordinerende yngre læge(UKYL). Alle læger på afdelingen kan i princippet være vejleder for en uddannelsessøgende YL. Hovedvejleder skal være mere erfaren end den vejledte. Oftest findes vejleder blandt speciallægerne og HU-lægerne.

Til varetagelse af den prægraduate uddannelse er en af afdelingens overlæger ansat som klinisk lektor.

2.1.3 Uddannelsesvejledning

Den generelle beskrivelse af vejledersystemet finder du i afsnit 5.

Der vil blive afsat tider i dit og vejleders arbejdsprogram 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.

Løbende skal du og din vejleder være opmærksomme på, at de specifikke læringsmål opnås.

2.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

Afdelingen har tre sengeafsnit, se beskrivelse nedenfor.

På afdelingen findes et neurologisk daghospital/subakutklinik(DH) for sammedagsudredning af neurologiske tilstande. Desuden har vi TCI-klinikken (Transitorisk Cerebral Iskæmi), hvor patienter med TCI og let apopleksi udredes akut. DH har åbent fra kl. 8-15, TCI-klinikken fra 8-19.

Afdelingen har en omfattende ambulansaktivitet. Ambulatoriet er opdelt i forskellige subspecialteams; aktuelt har afdelingen 4 ambulatoriesygeplejersker.

Desuden er der et neurofysiologisk afsnit bemandet med neurofysiologassistenter og en neurofysiolog, der kommer to dage om ugen. For yderligere beskrivelse henvises til afdelingens hjemmeside.

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 mindst et trin højere i uddannelsesniveau, der kan gennemføre kompetencevurdering på KBU-læger. Før du starter på afdelingen, vil din hovedvejleder være udpeget.

2.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

I dit arbejde som KBU-læge vil du komme til at arbejde i følgende funktioner:

Vagtfunktion

KBU-lægen indgår i 10-skiftet forvagtslag. Der er tale om vagt på tjenestestedet, og døgnet deles op i en dagvagt fra kl.08-18 og en nattevagt fra kl.18-08. Man har fri efter nattevagt. Bagvagtslaget udgøres af afdelingens speciallæger og 1.reservelæger. Bagvagten er også trombolyselvagt, har vagt på tjenestestedet i dagtiden og beredskabsvagt i aften/nattevagten.

Før første selvstændige dagvagt vil du have en eller flere dage, hvor du følger en rutineret forvagt. De indgående opkald går til enten for- eller bagvagt, så i samråd med BV forestår du visitationen af de akutte patienter. De væsentligste kompetencer ved vagtfunktionen er beskrevet i punkt 1, 8, 9 og 10.

Stuelæge

Stuelægen tager imod elektive patienter, foretager lumbalpunktur (se punkt 7 under konkrete kompetencer) og hjælper forvagten med at modtage akutte patienter. Stuelægen kan modtage opkald vedrørende afdelingens indlagte patienter. Arbejdet tilrettelægges primært sammen med forvagten. Bagvagten eller afdelingens speciallæger kan kontaktes ved behov for at konferere en patient. Arbejdstiden er fra kl.10-20.

Øvrige kompetencer er nævnt i punkt 1, 6 og 8. Arbejdet som stuelæge er mangeartet, og du kan blive superviseret og kompetencevurderet af forvagten, bagvagten eller den stuegangsgående speciallæge især ved direkte feedback.

Ambulatoriefunktionen

Du vil blive introduceret til ambulatoriet ved at følge en mere erfaren læge foretage forundersøgelse eller opfølgende kontrol af en patient i de forskellige kategorier beskrevet i punkt 3 for de forskellige kompetencer. Derefter vil du blive superviseret ved en speciallæge/1.reservelæge i selv at foretage en patientkonsultation. Ved situationen kan man gøre brug af fx Mini-CEX. Efterhånden forventes du at blive i stand til at gennemføre selvstændige konsultationer inden for de nævnte sygdomskategorier. Der vil hele tiden være mulighed for drøftelse og supervision ved speciallæge fra bestemt subspeciale eller lægen i akutambulatoriet.

Stuegangsfunktionen

På afdelingen har vi to sengeafsnit: N1 for apopleksipatienter på 8. etage og N2 for blandet/klassisk neurologi. På alle hverdage er der daglig stuegang, og hvert afsnit er bemandet med en speciallæge/1.reservelæge og en YL. Stuegangen starter med morgenkonference (N1) og tavlemøde (N2) med deltagelse af de to læger, pleje- og terapeutpersonale.

Dit stuegangsarbejde giver således mulighed for drøftelse og supervision med speciallægen. Ved stuegangen er der mulighed for specifik opøvelse af færdigheder som beskrevet under bl.a. punkterne 4, 5, 6, 8 og 11.

Udefunktion (hjemmebesøg; funktion på andre afdelinger / hospitaler)

På Regionshospitalet Lemvig har afdelingen sengeafsnittet N3 for rehabilitering af apopleksipatienter. Til afsnittet er knyttet en neurologisk overlæge med speciale i rehabilitering. I dit forløb vil du skulle arbejde et

antal dage med stuegang på afsnittet sammen med overlægen. Der vil her være fokus på rehabilitering og tværfagligt arbejde bl.a. med deltagelse i tværfaglige teamkonferencer som beskrevet i punkt 13.

Tværfaglig konference

På afdelingen i Holstebro har vi daglige konferencer af forskellig længde og indhold. Hver dag starter med en kort morgenkonference med deltagelse af alle læger samt afdelingssygeplejersker og ledende sekretær. Derefter følger røntgenkonferencen, hvor akutte og ambulante billeder fra det foregående døgn gennemses. Hver mandag, onsdag og fredag holder vi fælles lægekonference midt på dagen. KBU-lægen kan her konferere patienter fra formiddagen/ambulatoriet, ligesom man kort kan præsentere en interessant sygehistorie. Der kan være tale om næsten enhver tænkelig klinisk problemstilling. Der vil være fokus på, at du fremstiller problemet så præcist som muligt for dine kolleger, herunder speciallægerne, der vil rådgive dig i den konkrete situation. Din vejleder vil løbende være opmærksom på din mestring af dette.

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 er disse angivet i tabellen / figuren nedenfor.

1.ansættelse godkender kompetencerne	1, 2, 4, 5, 9, 10, 12, 14
2.ansættelse Måned 1-2 godkendes kompetencerne	7, 8,
Måned 3-4 godkendes kompetencerne	3, 6, 11
Måned 5-6 godkendes kompetencerne	15, 16

Kompetencer			Læringsstrategi(er), anbefaling	Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e)
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)		
1	<p>Modtage, vurdere og initiere behandling af den akutte patient</p> <p><i>-akut patient med tegn på TCI/apopleksi(ikke trombolyse)</i></p> <p><i>-akut patient med epileptiske anfald</i></p> <p><i>-akut hovedpine</i></p> <p><i>-få mistanke om neuroinfektion, ordinere lumbalpunktur – tolke resultatet af denne</i></p> <p><i>-neurologisk us.af den bevidstløse patient, kendskab til hjernedødsundersøgelse</i></p>	<ol style="list-style-type: none"> 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 <p>De hyppigste og mest relevante sygdomsmanifestationer / problemstillinger skal fremgå af afdelingens uddannelsesprogram.</p> <p><i>Roller som primært indgår:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Medicinsk ekspert/ lægefaglig - Samarbejder - Leder/ administrator/ organisator - Kommunikator 	<p>Akutkursus Færdighedstræning Dagligt klinisk arbejde Selvstudium</p> <p><i>Vejledning om lokale forhold, efter instruks/nNBV.</i></p> <p><i>Selvstudium, forberedelse af tænkt situation sammen med vejleder/erfaren læge, før man står i situationen første gang</i></p> <p><i>Løbende vejledning og samtale om de opnåede erfaringer og kompetencer.</i></p> <p><i>Forventes ikke udført selvstændigt, selvstudium i lærebog, instruks om hjernedød. Drøftelse af hjernedød med vejleder, det skal tilstræbes at overvære ældre kollega undersøge en pt./evt. hjernedødsundersøgelse</i></p>	<p>Struktureret klinisk observation</p> <p><i>Anvendelse af Mini-CEX til udvalgte situationer</i></p>
2	Foretage genoplivning	<ol style="list-style-type: none"> 1) identificere og reagere adækvat på kliniske faresignaler, som kan føre til hjertestop 2) initiere hjertestopbehandling, herunder anvende algoritmen for genoplivning 3) give livreddende primær medicinsk behandling 4) kende roller som teamleder og 	<p>Akutkursus Dagligt klinisk arbejde Færdighedstræning forud for klinisk praksis</p>	<p>Struktureret klinisk observation (på akutkursus)</p>

		<p>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"> - Medicinsk ekspert/ lægefaglig - Kommunikator - Leder/ administrator / organisator - Professionel 		
3	<p>Gennemføre konsultation selvstændigt</p> <p><i>Ambulant forundersøgelse</i></p> <p>-optage anamnese og fortage fokuseret objektiv undersøgelse ved:</p> <p>-episodisk hovedpine</p> <p>-simpel polyneuropati</p> <p>-neuropatiske smerter</p> <p>-mistanke om epileptiske anfald</p> <p>-få mistanke om demyeliniserende lidelse</p> <p>-undersøgelse af pt. med hukommelsessvækkelse</p> <p>-se enkelte patienter med bevægeforstyrrelser som f.eks. tremor og parkinsons sygdom</p>	<ol style="list-style-type: none"> 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 <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"> - Medicinsk ekspert/ lægefaglig - Kommunikator 	<p>Dagligt klinisk arbejde</p> <p>Selvstudium</p> <p>Kommunikationskursus</p> <p><i>Gå med i speciallægeambulatorium/akutamb.</i></p> <p><i>Fra vejleder fås råd om relevant litteratur/instrukser om de forskellige emner samt forberedelse på, hvad den objektive undersøgelse skal fokusere på, drøftelse med vejleder om, hvordan forskellige objektive fund kan have indflydelse på de differentialdiagnostiske overvejelser</i></p> <p><i>Journalaudit på ambulante forløb</i></p>	Struktureret klinisk observation

		<ul style="list-style-type: none"> - Samarbejder - Leder/ administrator/ organisator - Sundhedsfremmer 		
4	<p>Følge op på plan for indlagt patient (konsultation / stuegang)</p> <p><i>Opfølgning på undersøgelser/forløb ved de forskellige patientgrupper nævnt i pkt. 1</i></p>	<ol style="list-style-type: none"> 1) organisere, planlægge og gennemføre opfølgning på indlagt patient i samarbejde med patient, evt. pårørende og samarbejdspartnere 2) gennemgå forløb med inddragelse af patient, evt. pårørende og samarbejdspartnere 3) gennemgå indkomne prøvesvar og undersøgelsesresultater samt plejepersonalets observationer 4) udføre fokuseret objektiv undersøgelse 5) lægge videre plan 6) sikre sig patientens og evt. pårørendes forståelse og accept af videre plan, herunder kommunikation med patienter med særlige behov 7) resumere plan med samarbejdspartneres mhp. videre forløb <p>De hyppigste og mest relevante sygdomsmanifestationer / problemstillinger skal fremgå af afdelingens uddannelsesprogram.</p> <p><i>Roller som primært indgår:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Medicinsk ekspert/ lægefaglig - Samarbejder - Kommunikator - Leder/ administrator/ organisator - Sundhedsfremmer 	<p>Dagligt klinisk arbejde Selvstudium Kommunikationskursus</p> <p><i>På eget initiativ følge op på forskellige patienter, som man er stødt på i vagter eller på stuegang.</i></p> <p><i>Gennemgang af forskellige cases med vejleder</i></p>	Struktureret klinisk observation
5	<p>Varetage udskrivning /afslutning af patientforløb</p> <p><i>Opsummere et indlæggelsesforløb og i samarbejde med sygeplejerske have udskrivningssamtale med patient og pårørende, have en klart formuleret plan</i></p>	<ol style="list-style-type: none"> 1) varetage udskrivning eller afslutte ambulans patientforløb 2) ajourføre medicinlister / fælles medicinkort 3) udarbejde epikrise 4) kende til primær sektor, sekundærsektor, kommune og samarbejdet hen over disse 	<p>Dagligt klinisk arbejde</p> <p><i>Tænkes især at skulle foregå ved stuegang</i></p> <p><i>Forberedelse af udskrivelsen i samråd med stuegangsgående speciallæge, de første gange med</i></p>	Struktureret klinisk observation

	<p><i>for tiden efter udskrivelsen</i></p> <p><i>Udfærdige epikrise i henhold til afdelingens instruks</i></p>	<p>sektorovergange</p> <p>Af afdelingens uddannelsesprogram skal fremgå hvordan kompetencen kan opnås f.eks. ved at varetage udskrivning til eget hjem; herunder udskrivning til fortsat behandling i hospitalsambulatorium / ved egen læge / hjemmepleje / kommune / genoptræning / rehabilitering eller andre sektorskift. Alternativt varetage afslutning af ambulans forløb.</p> <p><i>Roller som primært indgår:</i> Medicinsk ekspert/ lægefaglig - Samarbejder - Kommunikator - Leder/ administrator/ organisator - Professionel</p>	<p><i>supervision evt. anvendelse af Mini-CEX</i></p> <p><i>Alle epikriser gennemlæses af speciallæge, som kan give feedback</i></p>	
6	<p>Sikre sammenhæng i patientbehandling, patientforløb, overgange</p> <p><i>Arrangere overflytning af patient til anden sygehusafdeling/andet sygehus efter aftale med speciallæge/bagvagt</i></p>	<ol style="list-style-type: none"> 1) demonstrere forståelse for patientforløb og eget ansvar 2) overlevere behandlingsansvar med fokus på patientens behov og patientsikkerhedsperspektivet 3) udarbejde klar henvisning til hospital/ anden afdeling / undersøgelse 4) anvende klar, struktureret tilgang til overdragelse af patientansvar ved sektorovergange 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 6) sikre at patienten har forstået plan og egne handlemuligheder <p><i>Roller som primært indgår:</i> - Medicinsk ekspert/ lægefaglig - Samarbejder - Kommunikator - Leder/ administrator/ organisator - Professionel</p>	<p>Dagligt klinisk arbejde Afdelingsundervisning Selvstudium (afdelingsinstrukser) Kommunikationskursus Akutkursus</p> <p><i>Foregår typisk ved stuegang eller i vagten</i></p>	Case-baseret diskussion

7	<p>Udføre afdelingens / almen praksis' relevante praktiske procedurer</p> <p><i>Lære at udføre lumbalpunktur(LP) i lokalbedøvelse med atraumatisk nål, kende til indikationer og kontraindikationer, foretage måling af ICP ved LP</i></p>	<p>1) udføre relevante kliniske procedurer selvstændigt, der indgår i afdelingens / almen praksis' arbejde.</p> <p>Afdelingsspecifikke procedurer skal fremgå af afdelingens/praksis' uddannelsesprogram. Det vil her fremgå hvilke procedurer, afdelingen vælger at lave kompetencevurdering af.</p> <p><i>Roller som primært indgår:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Medicinsk ekspert/ lægefaglig - Professionel - Samarbejder - Kommunikator 	<p>Færdighedstræning forud for klinisk praksis Dagligt klinisk arbejde Selvstudium</p> <p><i>Overværelse af LP, instruktion ved rutineret læge, gennemføre under supervision, gennemføre selvstændigt,</i></p>	Struktureret klinisk observation
8	<p>Anvende afdelingens / almen praksis' tekniske udstyr</p> <p><i>Kende til, udføre og tolke ortostatisk BT-måling</i></p> <p><i>Anvende EPJ i det daglige arbejde,</i></p> <p><i>Rekvirere tilsyn fra andre afdelinger på EPJ.</i></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 it-systemer selvstændigt</p> <p>Det skal fremgå af afdelingens/praksis' uddannelsesprogram hvilket teknisk udstyr, herunder it-programmer, afdelingen / almen praksis finder det relevant, at uddannelseslægen kan anvende. Det fremgår af uddannelsesprogrammet hvilke kompetencevurderinger, der vil blive foretaget.</p> <p><i>Roller som primært indgår:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Medicinsk ekspert/ lægefaglig - Professionel - Leder/ administrator / organisator 	<p>Færdighedstræning forud for klinisk praksis Akutkursus Dagligt klinisk arbejde Selvstudium</p> <p><i>Efter instruks</i></p> <p><i>Evaluering ved vejledersamtale</i></p> <p><i>Session med rutineret sekretær,</i></p> <p><i>Gode råd fra kolleger,</i></p>	Struktureret klinisk observation
9	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>Dagligt klinisk arbejde Akutkursus Selvstudium Kommunikationskursus</p>	Struktureret klinisk observation (på akutkursus)

		<ol style="list-style-type: none"> 3) Informere patient og evt. pårørende om transport og formål med denne 4) redegøre for procedurer og monitorering i forbindelse med transport 5) forudse mulige komplikationer til patientens tilstand, som kan opstå under transporten og imødegå disse 6) samarbejde med andre personalegrupper omkring transport af patient 7) overlevere information og ansvar for patient til personale på modtagende afdeling <p>Roller som primært indgår:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Medicinsk ekspert/ lægefaglig - Leder/ administrator/ organisator - Samarbejder - Kommunikator 		
10	<p>Varetage vagtfunction</p> <p><i>Som omtalt i punkt 1.</i></p> <p><i>I et vist omfang medvirke i visitering af akutte patienter i vagten under hensyntagen til den primært mistænkte lidelse og de geografiske forhold,</i></p> <p><i>Vide, hvornår trombolysebehandling ved apopleksi kan komme på tale og dermed, hvornår bagvagten skal kontaktes.</i></p>	<ol style="list-style-type: none"> 1) indgå i vagtteamet, herunder kende egen rolle og ansvar 2) orientere sig i vagtens opgaver ved vagt start 3) prioritere opgaver og skabe overblik over opgaver 4) kommunikere med samarbejdspartnere om afvikling af opgaver 5) afvikle og følge op på opgaver 6) inddrage andre i opgavevaretagelsen 7) bede om hjælp ved behov 8) erkende grænser for egen formåen 9) overdrage vagtansvar til kollega <p>Roller som primært indgår:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Medicinsk ekspert/ lægefaglig - Kommunikator - Leder/ administrator/ organisator - Professionel - Samarbejder 	<p>Vagtarbejde Akutkursus Kommunikationskursus</p> <p><i>Afdelingens instruks for visitering af apopleksi/TCl-patienter,</i></p> <p><i>Instruks for subarknoidalblødning(SAH), epileptiske anfald/status epilepticus, behandling på mistanke om DS-attak</i></p> <p><i>Instruks for trombolysebehandling</i></p>	Struktureret klinisk observation
11	Erkende og agere relevant i forhold til	<ol style="list-style-type: none"> 1) vurdere og initiere behandling af de for afdelingen eller almen praksis 	Dagligt klinisk arbejde Selvstudium	Case-baseret diskussion

	<p>behandlingskomplikationer</p> <p><i>Kende til de almindeligste bivirkninger til:</i></p> <p>-antiepileptika</p> <p>-antihypertensiva</p> <p>-trombocythæmmende og antikoagulerende behandling</p> <p>-handle efter instruks ved ICH under AK-behandling</p>	<p>relevante behandlingskomplikationer</p> <p>2) Informere patienter og pårørende</p> <p>Det skal fremgå af afdelingens/praksis' uddannelsesprogram hvilke relevante behandlingskomplikationer uddannelseslægen forventes at varetage. Det fremgår af uddannelsesprogrammet hvilke kompetencevurderinger, der vil blive foretaget</p> <p><i>Roller som primært indgår:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Medicinsk ekspert/ lægefaglig - Professionel - Leder /administrator / organisator 	<p><i>Relevante kapitler i neurologisk/farmakologisk lærebog</i></p> <p><i>Medicin.dk/Uptodate.com</i></p> <p><i>Instruks om emnet (afdelingens egen/nNBV)</i></p>	
12	<p>Agere relevant i henhold til gældende lovgivning og patientsikkerhed i de sammenhænge som står i næste søjle.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1) indrapportere til relevant klinisk database / registre 2) indrapportere utilsigtet hændelser til Dansk Patient Sikkerheds Database 3) informere patient / pårørende og senior kollega om hændelse 4) forstå egen og andre sundhedsprofessionelles reaktion på en utilsigtet hændelse 5) indberette til offentlig myndighed, herunder bivirkninger til Lægemiddelstyrelsen 6) udfærdige dødsattest <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>	<p>Udfærdigelse af attester eller indberetning med vejledning og supervision</p> <p>Selvstudium</p>	<p>Case-baseret diskussion</p>

		foretaget <i>Roller som primært indgår:</i> - Leder/ administrator / organisator - Akademiker - Professionel		
13	Kommunikere og samarbejde med kolleger og andre samarbejdspartnere	1) foretage klar og tilstrækkelig journalføring 2) fremlægge problemstilling / patientcase til diskussion 3) konferere patientbehandling med kollega – evt. telefonisk 4) anvende kort præcist sprog ved konference med lægekolleger <i>Roller som primært indgår:</i> - Medicinsk ekspert/ lægefaglig - Kommunikator - Leder/ administrator/ organisator - Akademiker - Professionel	Dagligt klinisk arbejde Akutkursus Kommunikationskursus Læringskursus	Struktureret klinisk observation
14	Undervise sundhedsprofessionelle <i>Undervise kolleger ved både morgenundervisning(gennemgang af patientcase) og ved middagsundervisningen onsdag mindst én gang af hver.</i>	1) undervise /formidle på / udenfor afdelingen / i almen praksis Det skal fremgå af afdelingens/praksis' uddannelsesprogram hvornår og i hvilke sammenhænge uddannelseslægen skal undervise / fremlægge patient på konference. Det fremgår af uddannelsesprogrammet hvilke kompetencevurderinger, der vil blive foretaget <i>Roller som primært indgår:</i> - Kommunikator - Akademiker - Professionel	Undervisning / formidling til andet personale eller stud med Kommunikationskursus Læringskursus	Struktureret klinisk observation
15	Reflektere i og over egen og andres praksis Med udgangspunkt i en case, som du	1) reflektere over egen lægerolle, egen og andres praksis samt afdelingens og almen praksis' opgavevaretagelse 2) erkende egne grænser 3) vise forståelse for organiseringen af	Opgave, reflektiv rapport Selvstudium	Refleksiv rapport

	<p>selv har deltaget i:</p> <p><i>Være bevidst om din rolle som læge; gør det en forskel, at patienten møder dig?</i></p> <p><i>Hvordan indgår du i afdelingens dagligdag; fungerer samarbejdet med kolleger og også andre faggrupper(plejepersonale og terapeuter).</i></p> <p><i>Tænker du, at man kunne gøre visse ting anderledes?</i></p>	<p>dagligt klinisk arbejde på afdelingen / i almen praksis</p> <p>4) opsøge relevant litteratur til belysning af "bedste medicinske praksis" i forbindelse med patientcase eller anden klinisk situation</p> <p>5) relatere egen praksis til "bedste medicinske praksis"</p> <p>6) lægge plan for egen udvikling / udvikling af afdelingens praksis på specifikt område</p> <p>7) formidl egen undren / refleksion over daglig klinisk praksis konstruktivt</p> <p><i>Roller som primært indgår:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Medicinsk ekspert/ lægefaglig - Akademiker - Professionel 	<p><i>Skriv én side om de tanker og refleksioner, du har gjort dig om dit arbejde (mens du er på arbejde eller når du har fri.)</i></p>	
16	<p>Planlægge personlig udvikling</p> <p><i>Være bevidst om egen viden og kunnen, vide, hvordan man søger ny viden,</i></p> <p><i>Tænke over ønsker til fremtidigt speciale/arbejdsområde alt efter styrker og interesser</i></p>	<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"> - Kommunikator - Leder/ administrator/ organisator - Akademiker - Professionel 	<p>Vejledersamtaler</p> <p>Dagligt klinisk arbejde</p> <p>Læringskursus</p> <p>Selvstudium</p>	<p>Vejledersamtale</p>

2.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

Konferencerne er nævnt ovenfor samt beskrevet i dette skema:

	Indhold	Hypighed	Deltagere	Læring
Fælles morgenkonference	Rapport fra vagtholdet Overblik over belægning Fordeling af arbejdsopgaver	Alle hverdage	Alle læger, afd.spl., ledende sekretær, overspl.	Patientforløb og organisation Overlevering af patientansvar Rapportering af patientforløb
Middagskonference	Indlagte patienter, mulighed for drøftelse af amb.pt.	Mandag, onsdag og fredag	Alle læger	Patientforløb (indlagte og ambulante) Mulighed for dagens case.
Specialespecifikke konferencer	Specielle tilfælde, ambulante patienter	Regelmæssigt alt efter det ambulante team.	Læger inden for subspecialt, Ambulatorie-sygeplejerske	Patientforløb Specielle problemstillinger
Onsdagsundervisning	Undervisning ved afdelingens læger	Onsdag fra 12.45 - 13.15	Alle uddannelseslæger Speciallæger	Præsentation af case, artikel mv.
Onsdagsundervisning YL	Patientcase	Hver onsdag kl. 8.15-9	YL, vejleder for den YL, der skal gennemgå pt.	Præsentation af sygehistorie, demonstration af objektiv us.
Neurofysiologkonference	Især gennemgang af video-EEG	1 onsdag om måneden	Neurofysiolog, læger, epilepsipl.	Få kendskab til epilepsidiagnostik
Yngre lægemøder	Efter dagsorden	1. onsdag i måneden	Læger i FV-lag, ledende sekr., ledende ovl., UAO	Organisering og tilpasning af det daglige arbejde
Røntgenkonfernce	Akutte og ambulante undersøgelser fra det foregående døgn	Hver morgen kl. 8.15-ca. 8.40, dog onsdag kl. 9.- ca.9.20	Alle læger	Vurdering af CT- og MR-skanning af hjernen, UL af halskar, alm.rtg.

2.4.1 Undervisning

Se beskrivelse ovenfor.

KBU-lægen forventes at gennemføre mindst én undervisningsseance på 30 min. for alle læger, emnet kan være artikelgennemgang eller præsentation af patientcase efter aftale med vejleder/UKYL. På samme måde skal man én eller flere gange gennemgå patientcase ved morgenundervisningen onsdag superviseret af vejleder.

Ved afdelingens konferencer kan man få et stort udbytte ved aktiv deltagelse, præcis overlevering og formulering af specifikke cases/problemstillinger.

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:

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 imødekomme 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 .

2.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / returdage

2.6 Forskning og udvikling

Aktuelt er der ikke forskningsaktive speciallæger, men på hospitalet findes der et forskningsafsnit, der vil kunne arrangere supervision, hvis man ønsker at gennemføre et mindre projekt. Der vil være mulighed for at skrive en kasuistik. Afdelingen er involveret i projekter i samarbejde med medicinsk afdeling og neurologisk afdeling i Aarhus.

2.7 Anbefalet litteratur

Fadl's :”Neurologi og Neurokirurgi”,
Opslagsbøger i neurologi(haves på afdelingens bibliotek), nNBV (findes på neuro.dk),
afdelingens instrukser, Uptodate.com, artikler om specifikke emner.

3. Evaluering af den lægelige videreuddannelse

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

Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse (DRRLV) skal sikre høj kvalitet i den lægelige videreuddannelse (Sundhedsstyrelsens bekendtgørelse nr. 1706 af 20.12.2006 om de regionale råd for lægers videreuddannelse¹). Derfor følger DRRLV løbende uddannelseslægenes evalueringer af uddannelsesstederne, ligesom inspektorrapporter altid dagsordensættes på møder i DRRLV.

Kvaliteten i den lægelige videreuddannelse følges endvidere af de postgraduate kliniske lektorer og 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 , 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 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.

1¹

2²

4. Nyttige kontakter

Uddannelsesansvarlige overlæger

Der henvises til hjemmesiden for det enkelte ansættelsessted:

Medicinsk afdeling, Regionshospitalet Holstebro, Hospitalsenheden Vest

<http://vest.intra.rm.dk/min-afdeling/medicinsk-afdeling/>

Neurologisk Afdeling, Regionshospitalet Holstebro, Hospitalsenheden Vest

<http://vest.intra.rm.dk/min-afdeling/neurologi-og-fysio-ergoterapi/>

Postgraduat klinisk lektor for denne uddannelse

Oversigt findes på for Center for Sundhedsvidenskabelige Uddannelser (CESU), Aarhus Universitet

Specialeselskabets hjemmeside

Dansk Selskab for Intern Medicin: [hjemmeside](#)

Dansk Neurologisk Selskab: [hjemmeside](#)

Sundhedsstyrelsen

-

Regionale sekretariater for lægelig videreuddannelse

Videreuddannelsesregion Nord:

Videreuddannelsesregion Syd:

Videreuddannelsesregion Øst:

Andre

Lægeforeningens karriererådgivning, Karriereværket

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	UAO sikrer i samarbejde med afdelingsledelsen og afdelingens UKYL rammerne for gennemførelse og evaluering af de uddannelsesforløb, som afdelingen tilbyder. 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. UAO skal sikre, at der tilbydes den fornødne oplæring og supervision samt kompetencevurdering i afdelingen. UAO udpeger de speciallæger og uddannelseslæger, som skal fungere som hovedvejledere. Som overordnet ansvarlig for den lægelige videreuddannelse i afdelingen skal UAO holdes orienteret om alle uddannelsesforløb, ligesom UAO skal godkende alle individuelle uddannelsesplaner. UAO beslutter, hvem der kan kompetencevurdere hvilke kompetencer (uddelegerer). UAO har ansvar for at alle aftaler dokumenteres skriftligt, herunder at der udarbejdes referater fra samtalerne.
AMU – almenmedicinsk uddannelseskoordinator	Vedligeholder oversigter over de	Deltager i ansættelsesudvalget og er bindeled til de uddannelsesgivende almenpraksiser,

	uddannelsesgivende almene praksis i videreuddannelsesregionen, og fordeler de uddannelsessøgende læger heri.	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	Der er ansat postgraduate kliniske lektorer (PKL) i alle specialer, for Klinisk Basisuddannelse og uddannelsen i akutafdelinger, samt enkelte tværgående PKL'er. PKL'ernes opgaver er at sikre kvaliteten af uddannelsen i pågældende speciale/område, samt at sikre den pædagogiske udvikling i videreuddannelsen. PKL har således formidlende og rådgivende funktion. Det er samtidig PKL'erne, der sammen med de uddannelsesansvarlige overlæger i videreuddannelsesregionen

		sammensætter uddannelsesforløb og PKL er ansvarlig for at der findes opdaterede uddannelsesprogrammer. PKL rådgiver i sager, hvor der søges merit. Endelig vil PKL i et vist omfang blive inddraget i uhensigtsmæssige uddannelsesforløb, ligesom PKL inddrages når kvaliteten af videreuddannelsen i en afdeling ikke lever op til kravene (f eks efter et inspektorbesøg – se afsnittet "Evaluering af den lægelige videreuddannelse").
DYNAMU		Deltager i ansættelsesudvalget i specialet og hjælper AMU og PKL med at afholde kurser og rådgive de uddannelsessøgende læger

5.1 Generelt om uddannelsesvejledning/samtaler

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

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

5.2 Generelt om godkendelse af kompetencer

Godkendelse af kompetencer og kurser samt tidsmæssig attestations, foregår elektronisk i . 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.