

Uddannelsesprogram

Klinisk Basisuddannelse

*Infektionsmedicinsk Afdeling
Aalborg Universitetshospital /*

Psykiatrien, Klinik Syd, Aalborg Universitetshospital

2016 Målbeskrivelse

Godkendt den 23.06.2017 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 Infektionsmedicinsk Afdeling, Aalborg Universitetshospital / Aalborg Universitetshospital, Psykiatrien, Klinik Syd. Desuden beskriver uddannelsesprogrammet, hvordan kompetencevurderingen af opnåede mål vil foregå i det daglige arbejde.

Programmet er opdelt svarende til Infektionsmedicinsk Afdeling, Aalborg Universitetshospital / Aalborg Universitetshospital, Psykiatrien, Klinik Syd 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

UKO: Uddannelseskoordinerende overlæge

UAO: Uddannelsesansvarlig overlæge

PKL: Postgraduat Klinisk Lektor

UKYL: Uddannelseskoordinerende yngre læge

AMU: Almenmedicinsk uddannelseskoordinator

DYNAMU: Den yngre almenmedicinske uddannelseskoordinator

TBV: Tilstedeværelsesbagvagt

ATC: Akut og Traumecenter

AMA: Akut Modtage Afsnit

SKM: Skadmodtagelse

MMV: Medicinsk Modtagevagt

Indholdsfortegnelse

Indhold

Indledning	2
Forkortelser	2
Indholdsfortegnelse	3
Uddannelsesforløbets opbygning	5
1. Første ansættelse	6
1.1 Præsentation af afdelingen	6
1.1.1 Introduktion til Infektionsmedicinsk afdeling	6
1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen/praksis	7
1.1.3 Uddannelsesvejledning	7
1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse	7
1.2 Uddannelsesplanlægning	8
1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse	9
1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	10
1.4.1 Undervisning	11
1.4.2 Kursusdeltagelse	12
1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / retur dage	12
1.6 Forskning og udvikling	13
1.7 Anbefalet litteratur	13
2. Anden ansættelse	14
2.1 Præsentation af afdelingen	14
2.1.1 Introduktion til afdelingen	14
2.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen.	14
2.1.3 Uddannelsesvejledning	14
2.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse	14
2.2 Uddannelsesplanlægning	14
2.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner	14
2.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse	15
2.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	17
2.4.1 Undervisning	19
2.4.2 Kursusdeltagelse	19

2.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / retur dage	19
2.6 Forskning og udvikling.....	19
2.7 Anbefalet litteratur	19
3. Evaluering af den lægelige videreuddannelse	20
3.1 Inspektorrapporter	20
4. Nyttige kontakter	21
5. Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse	22
5.1 Generelt om uddannelsesvejledning/samtaler	25
5.2 Generelt om godkendelse af kompetencer	25
5.3 Hvis uddannelsesforløbet ikke lever op til uddannelsesprogrammet	25

Uddannelsesforløbets opbygning

1. ansættelse	2. ansættelse
Ansættelsessted: Infektionsmedicinsk afdeling, Aalborg Universitetshospital	Psykiatrien Klinik Syd
Varighed: 6 mdr	Varighed: 6 mdr
Side 6	Side 14

1. Første ansættelse

1.1 Præsentation af afdelingen

1. ansættelse:

Infektionsmedicinsk Afdeling, Aalborg Universitetshospital

<http://www.aalborguh.n.dk/afsnit-og-ambulatorier/infektionsmedicinsk-afdeling>

Ansættelsesstedet generelt

Infektionsmedicinsk afdeling er en intern medicinsk afdeling med grenspeciale i infektionssygdomme. Afdelingen varetager diagnostik og behandling af patienter med hjemlige eller importerede akutte eller kroniske infektionssygdomme hos både immunkompetente og immunsupprimerede patienter. Afdelingen har højt specialiseret/regionsfunktion vedrørende patienter med HIV/AIDS, tropesygdomme, immundefekter samt patienter med alvorlige infektionssygdomme, fx meningitis, encephalitis, endocarditis og kompliceret sepsis. Afdelingen har et specielt ansvarsområde vedrørende modtagelse af patienter med særligt smitsomme sygdomme, der kræver isolation. Endvidere modtager afdelingen som en del af Klinik Medicin, Aalborg Universitetshospital, uselekterede interne medicinske patienter. Ca. 75% af patienterne er specialepatienter.

Generel introduktion til afdelingens

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

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

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

Mhp. løbende orientering vedr. uddannelsesrelevante emner henvises til [http://www.aalborguh.n.dk/For-Sundhedsfaglige/Uddannelse-kurser-og-kompetenceudvikling/Laegers-Uddannelsesforum-\(LUF\)](http://www.aalborguh.n.dk/For-Sundhedsfaglige/Uddannelse-kurser-og-kompetenceudvikling/Laegers-Uddannelsesforum-(LUF))

1.1.1 Introduktion til Infektionsmedicinsk afdeling

KBU-lægen modtager ca. 14 dage før tiltrædelsen introduktionsmateriale omfattende uddannelsesprogram, tjekliste for introduktionen, generelle informationer om afdelingen, diverse programmer for afdelingens formaliserede undervisning og information om hvem der er hovedvejleder. Første dag vil den nyansatte læge blive introduceret til afdelingen med præsentation for kollegaer /samarbejdspartnere og rundvisning i afdelingens forskellige afsnit og "Den fælles Akut Modtagelse (FAM/ AMA). De følgende dage vil lægen blive introduceret til vagt- / stuegangsfunktion, hvor introduktionen tilpasses individuelt. Der indledes med en

vagtfri introduktionsperiode på 1 uge, hvor lægen møder i dagtid hver dag. Den første aften/nattevagt foregår som "følgevagt", dvs. som dubleret FV under supervision af en af afdelingens erfarne reservelæger. Det er obligatorisk at deltage i "IT-kursus" og "Introduktionsundervisning til FAM/AMA".

1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen/praksis

Infektionsmedicinsk afdeling har 2 uddannelsesansvarlige overlæger (UAO'er) og 2 uddannelseskoordinerende yngre læger (UKYL'er).

Endvidere har infektionsmedicinsk/hæmatologisk blok en fælles tillidsrepræsentant(TR), som på skift er en yngre læge fra én af de 2 afdelinger.

Alle uddannelsessøgende yngre læger tildeles inden deres tiltrædelse en hovedvejleder, som altid vil have et højere uddannelsesstrin end den nyansatte læge. I Infektionsmedicinsk afdeling er det kun HU-læger og speciallæger, som varetager hovedvejlederfunktionen, og alle hovedvejledere har været på vejlederkursus. Tid til supervision, vejledning og uddannelse prioriteres højt i afdelingens arbejdstilrettelæggelse.

1.1.3 Uddannelsesvejledning

Rammer for uddannelsesvejledning og udarbejdelse af uddannelsesplan:

I uddannelsesforløbet stiles mod uddannelsessamtaler med hovedvejlederen minimum hver 3 måneder og introduktionssamtalen fastlægges i løbet af de første 14 dage efter tiltrædelsen. Det er hovedvejlederen og KBU-lægens ansvar i fællesskab at sikre, at der gennemføres introduktions- justerings- og slutsamtaler indenfor de givne tidsrammer.

Ved introduktionssamtalen udarbejdes i samarbejde med vejleder en konkret individuel uddannelsesplan for forløbet på baggrund af målbeskrivelsens kompetencemål, anbefalede læringsstrategier og obligatoriske kompetencevurderingsmetoder. Der aftales ønsker til superviseret deltagelse i forskellige procedurer/funktioner.

Ved hver hovedvejledersamtale udfærdiges skema med individuel uddannelsesplan til uddannelsesmappen og med kopi til den uddannelsesansvarlige overlæge. I uddannelsesforløbet foretages løbende justeringer af uddannelsesplanen, så det sikres, at alle kompetencerne erhverves, og at KBU-lægen opnår en stigende selvstændighed i varetagelse af diagnostik og behandling af den enkelte patient.

Det er den yngre læges ansvar, at der sker en fortløbende kompetencevurdering, så ikke alle kompetencerne skal opnås i den sidste periode af ansættelsen.

Alle KBU-læger tilbydes efter 4-5 måneder feedback ved en 360 graders evaluering med gennemgang ved én af de uddannelsesansvarlige overlæger.

Det formelle overordnede ansvar for den lægelige videreuddannelse i afdelingen er placeret hos de uddannelsesansvarlige overlæger og den ledende overlæge, som altid kan kontaktes/involveres ved problemstillinger af uddannelsesmæssig karakter, som hovedvejleder ikke kan løse.

Konferencer/møder vedr. uddannelse:

Infektionsmedicinsk afdeling har den første mandag i hver måned (kl. 14:00-15:00) møde for alle læger i afdelingen, hvor nye tiltag i afdelingen drøftes og evalueres. Obligatorisk til mødet informerer de uddannelsesansvarlige overlæger om "Uddannelses-Nyt" med henblik på, at alle læger i afdelingen holdes ajour med ændringer og nye tiltag indenfor vejledning og uddannelse af yngre læger.

1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

KBU-lægen indgår i flg. funktioner :

Vagtfunktion: KBU-lægen indgår i forvagtslaget. Mht. opbygning af forvagtslagene og arbejdstider henvises til pri.rn.dk. Primære opgaver i dagtiden på hverdage er 1) I FAM at modtage akutte medicinske patienter, som er visiteret til Infektionsmedicinsk afdeling. 2) At modtage elektive patienter visiteret til indlæggelse i Infektionsmedicinsk afdeling eller dagafsnittet. 3) Modtage "akutte medicinske kald". 4) Akut arbejde i afdelingen.

I vagter aften/ nat og weekender/helligdage skal forvagten modtage akutte patienter visiteret til såvel Infektionsmedicinsk som Hæmatologisk afdeling samt foretage akut arbejde i begge afdelinger. Endvidere modtage "Akutte medicinske kald", som fordeles på MMV vagten og de øvrige forvagter.

Vagthyppigheden er 3-4 dagtidsvagter /mdr. og 2-3 aften-nattevagter/mdr.

Supervisionsmuligheder: KBU-lægens modtagelse af akutte patienter foregår altid med let tilgængelig mulighed for vejledning/supervision og i tæt samarbejde med en senior læge. Til at støtte alle forvagners arbejde i FAM er der alle dage/24 timer tilstedeværelse af enten en Akutlæge eller en TBV-vagt. Endvidere er både infektionsmedicinsk og hæmatologisk bagvagt alle dage i tilstedeværelsesvagt med efterfølgende tilkaldevagt. For nærmere tidspunkter for tilstedeværelsesvagt og tilkaldevagt se pri.m.dk

Stuegangsfunktion: KBU-lægen varetager i meget tæt samarbejde med afdelingens øvrige læger stuegang i sengeafsnittet. Der indledes med forstuegang med sygeplejen, hvor problemstillingerne afklares. Der vil altid være mindst 3 læger til at gå stuegang, hvoraf minimum én af lægerne er speciallæge. Patienterne fordeles blandt de stuegangsgående læger under hensynstagen til de enkelte lægers anciennitet/ erfaring. KBU-lægens stuegang foregår altid med let tilgængelig mulighed for supervision/vejledning fra en senior læge. Der tilstræbes jævnligt skemalagt en senior læge som supervisor for de stuegangsgående yngre læger og hvor der stiles mod samtidig kompetencevurdering.

Ambulatoriefunktion: KBU-lægen har ikke selvstændigt ambulatorium, men tilbydes under opholdet at komme med i speciallæge ambulatorium som "føl".

1.2 Uddannelsesplanlægning

Supervision og klinisk vejledning i det daglige arbejde

Alle kliniske situationer i vagten, ved stuegang eller i ambulatoriet søges udnyttet til supervision, vejledning og feedback mellem de uddannelsessøgende læger og en mere erfaren kollega. I afdelingens arbejdstilrettelæggelse tilstræbes, at der jævnligt ved stuegang er afsat en senior læge som supervisor for stuegangsgående yngre læger.

I disse supervisions/vejleder-situationer kan alle læger, der er mere erfarne end den uddannelsessøgende læge, fungere som kliniske vejledere og godkende kompetencemål, når alle kompetencekortets punkter er opfyldte. Endvidere er der ved de daglige morgen- og middags-konferencer gode muligheder for vejledning og feedback på eget arbejde

1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

En komplet oversigt over de kompetencer, der skal opnås i hele KBU-forløbet findes i målbeskrivelsen. Numrene nedenfor henviser til kompetencenumrene i målbeskrivelsen.

De 8 kompetencer der skal opnås og godkendes i 1. halvår fordeles jævnt over de 6 måneder efter aftale med hovedvejleder. De øvrige kompetencer, som skal godkendes under KBU, vil man oftest blive introduceret til og påbegynde kvalificering til i 1. halvår under de daglige funktioner på infektionsmedicinsk afdeling, men de vil først blive godkendt i 2. halvår. Se venligst under 2. KBU ansættelse.

KBU lægens funktioner på infektionsmedicinsk afdeling vil være stuegang og vagtfunktion.

Nr	Kompetence	Arbejdsfunktion	Kompetencevurderingsmetoder	Skema
1	Modtage, vurdere og initiere behandling af den akutte patient	Vagt	Struktureret klinisk observation v. bagvagt/kollega	KV1
2	Foretage genoplivning	akutkursus	Struktureret klinisk observation v. underviser	KV2
4	Følge op på plan for indlagte patienter	stuegang	Struktureret klinisk observation v. supervisor/bagvagt/konference	KV4
5	Varetage udskrivning/afslutning af patientforløb (stuegang)	stuegang	Struktureret klinisk observation v. supervisor/bagvagt/konference	KV5
9	Forberede og varetage intrahospital transport	akutkursus	Struktureret klinisk observation v. underviser	KV9
10	Varetage vagtfunktion	Vagt	Struktureret klinisk observation v. bagvagt/kollega	KV10
12	Agere relevant i henhold til gældende lovgivning og patientsikkerhed	Vagt/stuegang	Case baseret diskussion v. vejledersamtale/konference	KV11
14	Undervise sundhedsprofessionelle	Journal club/ morgenundervisning	Struktureret klinisk observation v. kollegaer	KV12

Mhp en helhedsvurdering vil der i slutningen af forløbet på infektionsmedicinsk afdeling blive udført en 360 graders evaluering, hvor specielt kompetencerne samarbejde, kommunikation, leder/administrator og professionel vil blive evalueret

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	Hyppighed	Deltagere	Læring
Fælles morgenkonference Hverdage kl. 08.00 Dog tirsdage kl. 08.45-09.00	Rapport fra vagtholdet Fordeling af arbejdsopgaver	Alle hverdage	Alle læger	Rapportering fra forvagt/bagvagt vedr. patientforløb og problemstillinger i vagten Overlevering af patientansvar
Middagskonference Kl. 12.00-12.30	Problemstillinger fra stuegang, udredning/behandlingsplan diskuteres i fællesskab	Alle hverdage	Vagtholdet Stuegangsgående læger og sygeplejersker Alle læger (hvis muligt)	Patientforløb Overlevering af patientansvar Feedback på udrednings-/behandlingsplaner
Røntgenkonference Hverdage kl.08.45-09.00 Dog tirsdage kl. 12.30-12.45	Radiologiske undersøgelser i foregående døgn gennemgås ved røntgenlæge	Hverdage	Alle stuegangsgående læger Røntgenlæge	Vurdere røntgenbilleder/scanningsfund
Mikrobiologi konference Onsdag kl 12.00	Diskussion af specielle infektionsmedicinske/mikrobiologiske problemstillinger	1 x uge	Alle læger Mikrobiologisk speciallæge	Patientforløb Specielle problemstillinger
Endokarditis konference	Diskussion af alle patienter med endokarditis i Region Nord	1 x måned	Infektionsmedicinske speciallæger, yngre læger hvis muligt, speciallæger i Kardiologi, Klinisk Mikrobiologi og Thoraxkirurgi	Patientforløb hos patienter med endokarditis

Hepatitis konference	Diskussion af patienter med infektiøs hepatitis	1 x måned	Infektionsmedicinske og Medicinsk-gastroenterologiske speciallæger, yngre læger hvis muligt	Patientforløb hos patienter med infektiøs hepatitis
Inflammationskonference	Diskussion af uafklarede patientforløb med langvarig feber	1 x måned	Infektionsmedicinske speciallæger og yngre læger, speciallæger fra Reumatologisk afdeling, Lungemedicinsk afdeling og Nefrologisk afdeling	Patientforløb hos patienter med feber ukendt årsag
Lægemøder	Information fra UAO'er samt ledende overlæge	1 x måned	Alle læger	Information omkring nye tiltag/beslutninger fra ledelsen
Yngre læge møder	Diskussion af yngre-læge relevante emner	1 x måned	Alle yngre læger	Mulighed for tilkendegivelse/diskussion af relevante emner

1.4.1 Undervisning

Formaliseret undervisning:

Introduktionsundervisning: Hvert ½ år (april + oktober) tilbydes i fællesskab med Hæmatologisk Afdeling introduktionsundervisning i udvalgte vagtrelevante infektionsmedicinske og hæmatologiske emner (sepsis, pneumoni, meningitis, malaria, antibiotika, febril neutropeni og akut leukæmi). UKYL'erne i de 2 afdelinger fastlægger introduktionsundervisningen.

Tirsdagsundervisning: Kl. 8:00-8:45 er der hver anden tirsdag Staff-meeting i Medicinerhusets Auditorium for alle afdelinger på Aalborg Universitetshospital, hvor afdelingerne på skift præsenterer et emne eller case alternerende med, at der de øvrige tirsdage er "Fællesundervisning for de Medicinske specialer" ligeledes i Medicinerhusets Auditorium.

Onsdagsundervisning: Kl. 08:30-08:45 er der "klinisk kvarter", hvor en yngre læge præsenterer en klinisk problemstilling som oplæg til en fælles diskussion.

Torsdagsundervisning: Hver torsdag (kl. 8:15-8:45) er der fællesundervisning for afdelingens læger. Speciallæger og yngre læger præsenterer for afdelingens øvrige læger et "valgfrit emne" eller ny læring opnået ved deltagelse i kongres/kursus.

Fredagsundervisning: Hver fredag (kl. 8:15-8:45) er der "Journal Club" i fællesskab med Klinisk Mikrobiologisk Afdeling, hvor læger fra de 2 afdelinger på skift fremlægger en artikel af infektionsmedicinsk eller mikrobiologisk relevans.

Infektionsmedicinsk Afdeling deltager i undervisningen af medicinske studenter fra Aalborg Universitet, og det forventes, at KBU-lægen deltager aktivt i supervision/undervisning af de medicinske studenter såvel som det sygeplejefaglige personale.

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

Herudover tilbyder Aalborg Universitetshospital et "Robusthedskursus", som tilbydes hvert halve år. Varighed er 3 timer. Tilmelding påhviler uddannelseslægen. Kurset er ikke obligatorisk.

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

Afdelingen giver tjenestefrihed med løn til de obligatoriske kurser, 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. Ansøgning om deltagelse i øvrige relevante kurser og konferencer/kongresser stiles til den ledende overlæge.

Det er fast procedure i forbindelse med deltagelse i kurser at uddannelseslægen sammen med hovedvejleder udarbejder mål for deltagelse i kurset og at uddannelseslægen efter kursusdeltagelse orienterer alle læger i afdelingen om kursusudbyttet (se under undervisning).

1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / returdage

Infektionsmedicinsk afdeling tilbyder et 1-dages ophold på Klinisk Mikrobiologisk afdeling mhp kort introduktion til undersøgelsesmetoder og prøvegang i mikrobiologisk laboratorie.

Herudover vil der oftest være mulighed for en dag i neurologisk ambulatorium til oplæring i lumbalpunktur.

1.6 Forskning og udvikling

Infektionsmedicinsk afdeling har en række projekter indenfor HIV/AIDS, sepsis/bakteriæmi, meningitis, tarmzoonoser og afdelingen har flere PhD studerende tilknyttet.

Da KBU opholdet kun er 6 måneder stilles ingen krav om præsteret forskning, men alle KBU læger opfordres til at deltage i eller initiere forskningsprojekter, hvor specialet rummer mange muligheder for både mindre og større forskningsprojekter. Forskningsansvarlig overlæge er ledende overlæge, professor Henrik Nielsen.

1.7 Anbefalet litteratur

Det forventes at KBU lægen er orienteret i afdelingens PRI instrukser.

Herudover kan selvstudium foregå via

Medicinsk kompendium.

Mandell, Douglas, and Bennett's Principles and Practice of Infectious Diseases

Up-to-date.com

2. Anden ansættelse

Aalborg Universitetshospital, Psykiatrien, Klinik Syd.

2.1 Præsentation af afdelingen

Klinik Syd varetager behandlinger på hoved- og regionsfunktion indenfor specialet psykiatri. Informationer om afdelingens behandlingstilbud, patient flow, normering og opbygning fremgår af afdelingens hjemmeside (www.psykiatri.rn.dk)

2.1.1 Introduktion til afdelingen

Der er udarbejdet særskilt introduktionsprogram, som du følger de første 3 dage. Introduktionsprogrammet bliver sendt til dig inden du starter i afdelingen.

2.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen.

Klinik Syd varetager uddannelse af mange typer YL. Foruden KBU læger, er der introduktions- og hoveduddannelse i psykiatri, sideuddannelse til neurologi, almen praksis, fokuseret ophold for børne-ungepsykiatere. Som det fremgår af hjemmesiden er afdelingen delt op i specialiserede ambulatorier og sengeafsnit. KBU-lægen vil være fast tilknyttet et sengeafsnit og i vagtarbejde kunne have kontakt med alle typer sengeafsnit, inkl. de retspsykiatriske og børne- og ungespsykiatriske afsnit.

Der er én UAO og 2 UKYL'er. Hovedvejleder for KBU-lægen vil sædvanligvis være en H-læge. Der er såvel i dagarbejdet som i vagtarbejdet altid vejledning og supervision fra seniore læger.

2.1.3 Uddannelsesvejledning

Der aftales tid til vejledersamtaler mellem KBU-lægen og den hovedvejleder, som er tildelt på forhånd, før ansættelsens start. KBU-lægen har sammen med vejlederen ansvar for at udfærdige den skriftlige individuelle uddannelsesplan. Dokumentationen sker i logbog.net.

2.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

I Klinik Syd deltager KBU-lægen i alt lægearbejde på det sengeafsnit man er tilknyttet. I starten ved at observere den/de seniore lægers samtaler med patienter, derefter selvstændigt og i passende omfang med observeret kollegial supervision. Patientsamtaler foregår altid sammen med tilknyttet plejepersonale.

Det daglige arbejde vil typisk bestå i Tavlemøde (forstuegang), patientsamtaler, diverse møder (med eksempelvis pårørende, kommunale samarbejdspartnere m.m.), supervision og vejledning fra seniore læger, middagskonference, fortsat stuegangsarbejde eller undervisning om eftermiddagen.

I Klinik Syd er KBU-lægen forvagt,

2.2 Uddannelsesplanlægning

Alle læger i Klinik Syd 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.

2.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Eksempler på væsentlige arbejdsfunktioner:

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. Det er planlagt at stuegangen på de første to patienter sker under supervision – og når uddannelseslægen er klar sker kompetencevurderingen ligeledes i forbindelse med stuegangen på de første

to patienter. Kompetencevurderingen foretages af speciallæge i samarbejde med sygeplejerske som deltager i stuegangen.

Tværfaglig konference

I starten af ansættelsen vil uddannelseslægen deltage i forskellige former for konferencer uden selvstændig funktion. Efter at have deltaget i et passende antal konferencer, vil uddannelseslægen få ansvar for at fremlægge enkelte patienter på konferencen under supervision fra mere erfarne kollega. Efterhånden vil uddannelseslægen overtage hele konferencen under supervision og efter kompetencevurdering (altid ved speciallæge) kunne gennemføre disse konferencer selvstændigt. Dette forventes opnået inden for de sidste 2 måneder af forløbet i Klinik Syd.

Vagtfunktion

KBU-lægen har forvagt (modtager akutte patienter, kan tilkaldes akut til indlagte patienter, skal ved behov ordinere nødvendige tiltag i henhold til psykiatriloven m.m.) Som det fremgår af skemaet under punkt 2.3, er der en hel række af de kompetencer, som uddannelseslægen skal opnå, der kan udvikles i vagtarbejdet. Det drejer sig om at gennemføre en selvstændig konsultation, at udføre afdelingens relevante praktiske procedurer, anvende det sædvanlige udstyr, erkende og agere relevant i forhold til evt. behandlingskomplikationer og reflektere over egen og andres praksis. Endvidere er det i vagtfunktionen man udvikler flere af lægerollerne – kommunikator, samarbejder, leder, sundhedsfremmer foruden medicinsk ekspert. Det foregår i samarbejde med bagvagten, som har vagt på tjenestested indtil kl. 21.00, derefter vagt udenfor tjenestested indtil kl. 08.00. Bagvagten fungerer som klinisk vejleder for forvagten, og vil ofte kunne godkende kompetencer opnået i vagtfunktionen.

2.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

Nedenfor er skitseret forløbet for tilegnelse af de kompetencer, der skal opnås i den psykiatriske del 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 nedenfor. De nævnte kompetencer ligger i sagens natur alle inden for de sidste 6 måneder, da der her kun er oplyst de kompetencer, som forventes opnået i psykiatriløbet.

Sengeafsnit	Arbejdsfunktion	Kompetence-nummer i målbeskrivelsen	Kompetencevurderings-metode jf målbeskrivelsen
	Sengeafsnit. Forvagt. Journaloptagelse, diverse patientsamtaler.	3	Kompetencekort 3, Struktureret klinisk observation
	Sengeafsnit. Stuegang (tavlemøde), koordinerings/behandlingsmøde, middagskonference.	6	Kompetencekort 6, case-baseret diskussion
	Sengeafsnit. Forvagt. Stuegang, vurdering og revurdering af tvang, vurdering af selvmords- og voldsrisiko m.m.	7	Kompetencekort 7. Struktureret klinisk observation
	Sengeafsnit. Forvagt. Anvendelse af kommunikation med videoskærm. Kendskab til fysiske magtmidler. Brug af Clinical, medicinmodul, FMK, Outlook.	8	Kompetencekort nr.8. Struktureret klinisk observation.
	Vagtfunktion. Sengeafsnit. Konferencer. Opmærksomhed på komplikationer.	11	Kompetencekort nr.11. Case-baseret diskussion.
	Morgen- og middagskonference. Klinikundervisning. Tværfaglige og tværsektorielle behandlingskonferencer.	13	Kompetencekort nr. 13. Struktureret klinisk observation.
	Vagtfunktion. Sengeafsnit. Konferencer. Undervisningssituationer.	15	Kompetencekort nr. 15. Refleksiv rapport.
	Vejledermøde.	16	Kompetencekort nr. 16. Vejledersamtale.
Fokuseret ophold	Se under punkt 2.5 om fokuserede ophold.	11, 13, 15	
Lægerolle	Samarbejder		360°'s feedback
Lægerolle	Helhedsindtryk		360°'s feedback

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	Hyppighed	Deltagere	Læring
Fælles morgenkonference	Rapport fra vagtholdet Dagens Case	Alle hverdage	Alle læger tilknyttet sengeafsnit Psykologer tilknyttet sengeafsnit	Patientforløb og organisation Overlevering af patientansvar Rapportering af patientforløb
Middagskonference	Rapport fra bagvagt, overblik over pladssituationen. Overflytning af patienter mellem Modtagelse/lukkede afsnit/åbne afsnit. Drøftelse af diverse aktuelle kliniske problemer.	Alle hverdage	Afsnitsledende/ansvarshavende sygeplejersker fra sengeafsnit. Vagthold, læger tilknyttet sengeafsnit.	Patientforløb Overlevering af patientansvar Organisation
Specialespecifikke konferencer	Planlægning af stuegang Behandlingskonference/koordineringsmøde	Alle hverdage 1-2 gange om ugen	Alle læger tilknyttet sengeafsnittet Tværfagligt forum (overlæge, uddannelseslæger, sygeplejerske, socialrådgiver, ergoterapeut, fysioterapeut m.fl.)	Patientforløb Specielle problemstillinger Sammenhæng i patientbehandling. Kommunikere og samarbejde med kolleger og andre.

10 kliniske minutter	Artikelgennemgang/Klinisk procedure/Erfaring fra kursus/Andet	2 gange ugentlig efter morgenkonference	Alle læger	Kommunikere og samarbejde med kolleger. Undervise sundhedsprofessionelle
Opfølgning på tvangssituationer	Forvagter fremlægger tvangssituationer fra de seneste vagter	2. og 4. onsdag efter morgenkonference	Alle læger	Refleksion. Praktiske procedurer. Vagtfunktion. Gældende lovgivning og patientsikkerhed.
Yngre lægemøder		1. onsdag i måneden		Kommunikation og samarbejde
Ambulatoriekonference	Komplicerede ambulante forløb	Hver fredag efter morgenkonference	Speciallæger fra ambulatorierne	Behandlingskomplikationer. Refleksion.

2.4.1 Undervisning

I Klinik Syd afholdes undervisning hver onsdag og torsdag eftermiddag. Onsdag er der klinikundervisning, hvor uddannelseslægen præsenterer en patient, med efterfølgende drøftelse af relevante kliniske spørgsmål. Torsdag er der undervisning forestået af speciallæger om diverse psykiatriske emner. Plan for de to former for undervisning foreligger for et halvår ad gangen og klinik-undervisning er fordelt mellem uddannelseslægerne på forhånd.

Derudover afholdes 2 gange ugentligt 10 kliniske minutter i forbindelse med morgenkonferencen. Dette tilrettelægges af UKYL'erne for 2 måneder ad gangen. KBU-lægerne har som øvrige læger (og psykologer) mulighed for at fremlægge artikel eller andet (f.eks. udbytte fra et eksternt kursus) på denne måde.

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

Klinik Syd deltager endvidere i begrænset omfang i Staff-meeting på Sygehus Syd.

2.4.2 Kursusdeltagelse

Se pkt. 1.4.2 under første ansættelse.

Klinik Syd giver tjenestefrihed med løn, men det påhviler KBU-lægen at give Klinikledelsen besked om kursernes placering tidligst muligt. Tildeling af kursusplads på de obligatoriske kurser sker automatisk fra kursusudbyder.

Der kan være mulighed for derudover at deltage i ikke-obligatoriske kurser, såfremt det er relevant. KBU-lægen drøfter muligheden med sin vejleder (hovedvejleder eller daglig klinisk vejleder) og ansøger Klinikledelsen om tjenestefri med løn.

Det tilstræbes, at der efter kursusdeltagelse er mulighed for at fremlægge kursusudbyttet ved en af de skemalagte undervisningsseancer. Uddannelseslægen sikrer sig, at daglig klinisk vejleder eller hovedvejleder i så tilfælde er til stede, til at give feedback på fremlæggelsen.

2.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / returdage

KBU-lægen har i Klinik Syd mulighed for at aftale en eller flere dages tilknytning til andre enheder, end det sengeafsnit, hvor du er fast tilknyttet. F.eks. i et eller flere af ambulatorierne, eller det kan være en dag på hjemmebesøg hos patienter sammen med en af distriktssygeplejerskerne i de opsøgende funktioner (Opsøgende psykoseteam eller Ambulatorium for rusmiddelpsykiatri).

Det vil kunne supplere kompetencerne 11, 13 og 15 (se skema).

2.6 Forskning og udvikling

Uddannelseslægen har i Klinik Syd mulighed for, såfremt interessen går i retning af forskning, at deltage i igangværende projekter eller få hjælp til at udforme egne projekter. Der er et aktivt forskningsmiljø i Enhed for psykiatrisk forskning – se i øvrigt hjemmesiden www.psykiatri.n.dk

2.7 Anbefalet litteratur

Det forventes at uddannelseslægen sætter sig grundigt ind i Lov om anvendelse af tvang i psykiatrien. Den findes som link til PRI dokumentet "Psykiatriloven (instrukser vedr. frihedsberøvelse og anden tvang i Psykiatrien i Region Nordjylland)".

Det anbefales at KBU-lægen i øvrigt orienterer sig i de relevante PRI dokumenter.

3. Evaluering af den lægelige videreuddannelse

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

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

Kvaliteten i den lægelige videreuddannelse følges endvidere af de postgraduate kliniske lektorer og på de enkelte hospitaler, samt på den enkelte afdeling.

Alle uddannelseslæger skal ved afslutning af hvert delforløb evaluere sit ophold, både hvad angår uddannelsesprogram, herunder uddannelsesplan samt uddannelsesstedets uddannelsesmiljø og dets læringsrammer. Evalueringen foregår via www.evaluer.dk, som den yngre læge kan tilgå fra den elektroniske logbog.

Uddannelseslægenes evalueringer af uddannelsesstederne offentliggøres på www.evaluer.dk. Den enkelte læges evaluering er anonym og dermed ikke offentligt tilgængelig. Derimod offentliggøres et gennemsnit for alle evalueringer på den uddannelsesgivende afdeling. Uddannelsesansvarlige overlæger har adgang til at se enkeltevalueringer og prosatekst om uddannelsesstedet. For afdelingen er denne prosatekst oftest den mest givende og udviklende del af evalueringerne, mens 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

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

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

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

4. Nyttige kontakter

Uddannelsesansvarlige overlæger

Der henvises til hjemmesiden for det enkelte ansættelsessted

Infektionsmedicinsk afdeling: <http://www.aalborguh.rn.dk/afsnit-og-ambulatorier/infektionsmedicinsk-afdeling>

Klinik Psykiatri Syd: www.psykiatri.rn.dk

Postgraduat klinisk lektor for denne uddannelse

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

Specialeselskabets hjemmeside

Dansk Selskab for Infektionsmedicin: <http://www.infmed.dk/>

Dansk Psykiatrisk Selskab: <https://www.dpsnet.dk/>

Sundhedsstyrelsen

www.sst.dk - Den lægelige videreuddannelse

Regionale sekretariater for lægelig videreuddannelse

Videreuddannelsesregion Nord: www.videreuddannelsen-nord.dk

Videreuddannelsesregion Syd: www.videreuddannelsen-syd.dk

Videreuddannelsesregion Øst: www.laegeuddannelsen.dk

Andre

Lægeforeningens karriererådgivning: <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

5. Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse

Navn og forkortelse	Ansvar	Opgaver
Lægefaglig direktør	Har det overordnede ansvarlig for den lægelige videreuddannelse på hospitalet	
UKO - Uddannelseskoordinerende overlæge	Har ansvar for den lægelige videreuddannelse på hospitalet	På alle hospitaler i Videreuddannelsesregion Nord er det i praksis den/de uddannelseskoordinerende overlæger, som varetager udvikling og drift af den lægelige videreuddannelse i samarbejde med den lægefaglige direktør, center- og afdelingsledelserne og de uddannelsesansvarlige overlæger (UAO) og uddannelseskoordinerende yngre læger (UKYL).
Center- /afdelingsledelse	Er ansvarlig for den lægelige videreuddannelse i afdelingen	Afdelingsledelserne sikrer i samarbejde med UAO rammerne for den lægelige videreuddannelse på afdelingen.
UAO – uddannelsesansvarlig overlæge	Er leder af den lægelige videreuddannelse i afdelingen	<p>UAO sikrer i samarbejde med afdelingsledelsen og afdelingens UKYL rammerne for gennemførelse og evaluering af de uddannelsesforløb, som afdelingen tilbyder.</p> <p>UAO skitserer en overordnet plan for hvilke arbejdsfunktioner uddannelseslægen skal varetage for at opnå de kompetencer, som er planlagt opnået i uddannelsesforløbet på den pågældende afdeling og hvordan uddannelseslægen skal rotere mellem afdelingens afsnit eller teams. Denne plan er en del af uddannelsesprogrammet. I dagligdagen er det ofte skemalægger, der lægger arbejdsplanen.</p> <p>UAO skal sikre, at der tilbydes den fornødne oplæring og supervision samt kompetencevurdering i afdelingen. UAO udpeger de speciallæger og uddannelseslæger, som skal fungere som hovedvejledere. Som overordnet ansvarlig for den lægelige videreuddannelse i afdelingen skal UAO holdes orienteret om alle uddannelsesforløb, ligesom UAO skal godkende alle individuelle uddannelsesplaner. UAO beslutter, hvem der kan kompetencevurdere hvilke kompetencer (uddelegerer). UAO har ansvar for at alle aftaler dokumenteres skriftligt, herunder at der</p>

		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.

<p>PKL – postgraduat klinisk lektor</p>	<p>Fagligt ansvar for at uddannelsen lever op til målbeskrivelsens krav indenfor videreuddannelsesregionen</p>	<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>
<p>DYNAMU</p>		<p>Deltager i ansættelsesudvalget i specialet og hjælper AMU og PKL med at afholde kurser og rådgive de uddannelsessøgende læger</p>

5.1 Generelt om uddannelsesvejledning/samtaler

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

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

5.2 Generelt om godkendelse af kompetencer

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

5.3 Hvis uddannelsesforløbet ikke lever op til uddannelsesprogrammet

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

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

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