

Uddannelsesprogram

Klinisk Basisuddannelse

Infektionsmedicinsk afdeling, Aalborg
Universitetshospital

Hjerte-Lungekirurgisk afdeling, Aalborg Universitetshospital

2016 Målbeskrivelsen

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 og Hjerte-Lungekirurgisk afdeling, Aalborg Universitetshospital. Desuden beskriver uddannelsesprogrammet, hvordan kompetencevurderingen af opnåede mål vil foregå i det daglige arbejde.

Programmet er opdelt svarende til Infektionsmedicinsk afdeling, Aalborg Universitetshospital og Hjerte-Lungekirurgisk afdeling, Aalborg Universitetshospital, 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

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	8
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	13
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/praksis	14
2.1.3 Uddannelsesvejledning	15
2.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse	15
2.2 Uddannelsesplanlægning	15
2.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner	15
2.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse	17
2.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	18
2.4.1 Undervisning	19
2.4.2 Kursusdeltagelse	19
2.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage	20

2.6 Forskning og udvikling.....	20
2.7 Anbefalet litteratur	20
3. Evaluering af den lægelige videreuddannelse	21
3.1 Inspektorrapporter	21
4. Nyttige kontakter	22
5. Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse	23
5.1 Generelt om uddannelsesvejledning/samtaler	25
5.2 Generelt om godkendelse af kompetencer	26
5.3 Hvis uddannelsesforløbet ikke lever op til uddannelsesprogrammet.....	26

Uddannelsesforløbets opbygning

1. ansættelse	2. ansættelse
Ansættelsessted: Infektionsmedicinsk afdeling, Aalborg Universitetshospital	Ansættelsessted: Hjerte-Lungekirurgisk afdeling, Aalborg Universitetshospital
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.rn.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.rn.dk/For-Sundhedsfaglige/Uddannelse-kurser-og-kompetenceudvikling/Laegers-Uddannelsesforum-\(LUF\)](http://www.aalborguh.rn.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.rm.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 forvagtters 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.mn.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	Hypighed	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,	Patientforløb hos patienter med

			ynge læger hvis muligt, speciallæger i Kardiologi, Klinisk Mikrobiologi og Thoraxkirurgi	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 "valgfrít 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:

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

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

2.1 Præsentation af afdelingen

Hjerte-Lungekirurgisk afdeling, Aalborg Universitetshospital

<http://www.aalborguh.rm.dk/Afsnit-og-ambulatorier/Hjerte-Lungekirurgisk-Afdeling>

Hjerte-Lungekirurgisk Afdeling, er eneste specialiserede thoraxkirurgiske afdeling i Region Nordjylland. I tillæg til regionens patienter, modtager og behandler afdelingen patienter fra den øvrige del af landet, som ønsker at blive behandlet i Aalborg eller som befinder sig her, når akut behandlingsbehov indtræder.

Afdelingen behandler omkring 1100 patienter årligt. Antallet af operationer ca. 800, hvoraf ca. 500 er hjertekirurgiske procedurer.

En landsdækkende hypothermi-funktion varetages også af hjertelungekirurgisk afd. Der ydes assistance til accidentelt hypothermi

Afdelingen består af følgende enheder: Sengeafsnit T. på 22 senge. Operationsafsnittet omfatter operationsgang, perfusionsafsnit samt thoraxanæstesiologisk afsnit.

Operationsgangen omfatter 4 operationsstuer, hvoraf der kan udføres hjertekirurgi på de tre og lungekirurgi kan udføres på alle.

Intensivafsnittet TIA har 8 behandlingssenge.

2.1.1 Introduktion til afdelingen

Introduktionsprogrammet tilsendes inden start på afdelingen og gennemgås en af de første dage.

KBU-opholdet indledes med en vagtfri introduktionsperiode på 14 dage. I denne periode møder basislægen i dagtid alle hverdage. Der er et omfattende introduktionsprogram til afdelingen. Introduktionen er et produkt af både teoretisk og praktisk undervisning og leder hen til, at den nye kollega på en god måde kan påbegynde sit arbejdsliv på afdelingen.

Introduktionsprogrammet indeholder følgende elementer:

1. Hjertestopbehandling for hjerte- og lungeopererede (inkl. stopvogns-gennemgang)
2. Sutureringskursus / knudebindingskursus / pleuradrænkursus
3. Pacemaker-kursus + slange/ledningskursus
4. Stuegangskursus i to omgange (1. gang katedralt, 2. gang superviseret stuegang med senior læge)
5. AFli/rytme-kursus herunder EKG kursus (optage + tolke 12-aflednings EKG, atrieafledt-EKG osv.)
6. IT-kursus inkl. journalkursus (hvor, hvornår og hvordan). Aftaler med Karkir. afd. gennemgås.

2.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen/praksis

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

2.1.3 Uddannelsesvejledning

Overordnet er det UAO der sørger for uddannelsesprogrammet samt at KBU-læger opfylder kompetencer ved ansættelsen afslutning. UAO tildeler også alle yngre læger på afdelingen en hovedvejleder. Hovedvejleder er ansvarlig for samtaler, udarbejdelse af uddannelsesplan, læringskontrakter og godkendelser af kompetencer undervejs. Øvrige læger på afdelingen kan også varetage godkendelse af kompetencer undervejs i forløbet og i øvrigt virke som vejleder.

2.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

Ved start- og midtvejs-samtale planlægges hvilke kompetencer der skal fokuseres på i den kommende periode. Ofte vil der være flere samtaler undervejs mhp. godkendelse af kompetencer og udarbejdelse af nye læring-kontrakter. Det centrale er den tætte dialog imellem uddannelsessøgende og de ældre kolleger, både på operationsstuerne, men i lige så høj grad når patienterne forberedes til operation og under det postoperative forløb og ved ambulante kontroller. Vurdering af uddannelsens forløb foregår dels løbende vha. case-baseret diskussion og ved klinisk observation både af den uddannelsessøgende, som ved dennes observation af de ældre kolleger, og dels vha. af vurderingsskemaer (OSATS, Reznik og NOTSS) når eller hvis dette findes relevant. Den Kliniske Basisuddannelse, såvel som Introduktionsuddannelsen og Hoveduddannelsen er i de kirurgiske specialer i høj grad baseret på mesterlære. Essentielle dele af kirurgens dagligdag som for eksempel kommunikation med patienter og pårørende, materialeforømmelse, fysiologisk belastningsfølsomhed og metodevalg er i høj grad afhængig af hans/hendes "fingerspidsfølelse" og svært eller umuligt at lære udelukkende vha. lærebøger. Uddannelse i disse færdigheder må derfor i sagens natur foregå ved ekstremt tæt kontakt med patienterne og ved kontinuerlig kommunikation mellem de uddannelsessøgende og deres vejleder(e). Den kirurgiske tradition indenfor oplæring og kontinuerlig feed-back er foregået igennem mange hundrede år, og selv nu hvor Sundhedsstyrelsen har fået øjnene op for vigtigheden af kompetencevurdering, og publiceret fortegnelser over uddannelses-metode- "buzz-words" og disses anvendelse, vil den kirurgiske traditionelle uddannelse næppe ændres i væsentlig grad, netop fordi den for længst har bevist sin styrke og bæredygtighed.

2.2 Uddannelsesplanlægning

Alle afdelingens læger fungerer alle som daglige kliniske vejledere, og deltager i praktisk vejledning, supervision og kompetencevurdering. Det er kun læger, der er et trin højere i uddannelsesniveau, der kan gennemføre kompetencevurdering.

Der er en 'flad' vagt og opgave-struktur i afdelingen, der foranlediger stor grad af ad hoc undervisning – hvilket betyder øget fokus på case-baseret undervisning og feed-back ved akutte og sjældne tilstande i vagten.

2.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Eksempler på væsentlige arbejdsfunktioner:

Stuegangsfunktionen

I begyndelsen af ansættelsen deltager KBU-lægerne i stuegangen som "føl". Der gives både katedralt og individuelt stuegangskursus (se nedenfor) og efter ca. 14 dage sigtes der mod, at de begynder at gå stuegang under supervision af læge på et højere uddannelsesstrin end KBU-lægen, for efter endnu nogle uger at kunne gå selvstændige stuegange med mulighed for let tilgængelig supervision, da bagvagten normalt går stuegang og er ansvarlig for afvikling af denne.

Operationsgangen

Oplæring og kompetencevurdering på operationsgangen sker ved at uddannelseslægen opererer sammen med mere erfarne kollega i begyndelsen som 2. assistent, men efterhånden som 1. assistent, når dette

magtes. Der er mulighed for at KBU-lægerne kan udføre mindre indgreb og del-elementer af større operationer under tæt supervision af læge på et højere uddannelsesstrin end KBU-lægen.

Tværfaglig konference

- Afdelingskonference (dagligt). Deltagere: Alle afdelingens læger, sygeplejersker fra sengeafsnittet og operationsgangen) Formål: Se venligst ovenfor.
- Røntgenkonference (dagligt – efter afdelingskonf.). Deltagere: Thoraxkirurger og Radiologer) Formål: Se venligst ovenfor.
- Akut Lungecancerkonference (dagligt - morgen) Deltagere: Thoraxkirurger og Lungemedicinere) Formål: Gennemgang af akut henviste patienter med mistænkt lungecancer. Visitation af patienter til supplerende undersøgelser og behandlinger.
- Intensivkonference (dagligt - morgen). Deltagere: Thoraxkirurger og Anæstesiologer) Formål: Gennemgang af intensiv-patienter mhp. fælles planlægning af behandlingsstrategi.
- Hjertekonference (dagligt – eftermiddag). Deltagere: Thoraxkirurger og kardiologer) Formål: Gennemgang af nyligt udredte hjertepatienter (dog ikke hjerteklaplidelser) mhp. evt. visitation af patienter til behandling.
- Klapkonference (torsdag- eftermiddag). Deltagere: Thoraxkirurger og kardiologer) Formål: Gennemgang af nyligt udredte hjertepatienter med hjerteklaplidelser mhp. evt. visitation af patienter til behandling.
- Tværfaglig cancerkonference (tirsdag og torsdag eftermiddag). Deltagere: Thoraxkirurger, lungemedicinere, onkologer, patologer, kliniske fysiologer og radiologer) Formål: Gennemgang af patienter med igangværende behandlingsforløb for lungecancer. Visitation af patienter til supplerende undersøgelser og behandlinger.

Vagtfunktion

I vagten modtager og vurderer KBU-lægen patienter visiteret til Hjerte-Lungekirurgisk afdeling. I starten superviseret af bagvagten hvis nødvendigt. Her kan også opnås kompetencer inden for anlæggelse af venflon, dræn, sonde og sutur af sår. Senere i forløbet vil der være rig mulighed for modtagelse, vurdering og udredning af thoraxkirurgiske patienter, hvor der også skal lægges en udredningsplan.

Afdelingen har tre vagtlag: Forvagtslaget er fælles forvagt med Karkirurgisk Afdeling.

Bagvagtslaget består af 6 overlæger, 1 afdelingslæge, og i perioder 1 hoveduddannelseslæge som på hverdage har bunden vagt fra sygehuset. I weekenden har de tilkaldevagt fra hjemmet fra kl 15:00.

Bag-bagvagtslaget består af fire overlæger.

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 de kompetencer der skal godkendes under denne ansættelse, er disse angivet i tabellen / figuren nedenfor.

Arbejdsfunktion (Stuegang, Operationsgang, Tværfaglig konference, vagt)	Kompetence-nummer og kort overskrift jf målbeskrivelsen	Kompetence- Vurderingsmetode jf. målbeskrivelsen
Stuegang	3. Gennemføre stuegang selvstændigt	Struktureret klinisk observation
Stuegang, vagt	6. Sikre sammenhæng i patientbehandling, patientforløb, overgange	Case-baseret diskussion
Stuegang, vagt, operationsgang	7. Udføre afdelingens relevante praktiske procedurer	Struktureret klinisk observation
Stuegang, vagt, operationsgang	8. Anvende afdelingens praktiske udstyr	Struktureret klinisk observation
Stuegang, operationsgang	11. Erkende og agere relevant i forhold til behandlingskomplikation	Case-baseret diskussion
Tværfaglig konference, alle funktioner	13. Kommunikere og samarbejde med kolleger og andre samarbejdspartnere	Struktureret klinisk observation
Alle funktioner	15. Reflektere i og over egen og andres praksis	Vejledersamtale
	16. Planlægge personlig udvikling	Vejledersamtale

2.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

Nedenfor er kort skitseret, hvilke konferencer uddannelseslægen forventes at deltage i, hvad uddannelseslægens rolle på konferencen er – og hvad uddannelseslægen kan forvente at lære af deltagelse i konferencen.

	Indhold	Hypighed	Deltagere	Læring
Fælles morgenkonference	Rapport fra vagtholdet Fordeling af arbejdsopgaver	Alle hverdage	Alle læger	Patientforløb og organisation Overlevering af patientansvar Rapportering af patientforløb
Klap-konference	Udredning af klapsygdomme	Torsdag eftermiddag	Thoraxkirurg Cardiolog	Patientforløb Operationsindikation
Iskæmi-konference	Udredning af iskæmisk hjertesygdom	Mandag - torsdag	Thoraxkirurg Cardiolog	Operationsindikation Udredning Patientforløb
Akut Lungecancer Konference	Udredning og visitation af lungecancer	Dagligt efter rtg konf	Alle uddannelseslæger Speciallæger	Udredning Behandling
Tirsdags-undervisning - internt	Brede faglige emner	Hver anden tirsdag hvor der ikke er staff-meeting	Alle læger	Undervisning
Tværfaglig cancer konf	Gennemgang af igangværende forløb	Tirsdag og torsdag eftermiddag	Lungemed, onkolog, patolog, radiologer, thoraxkirurg	Visitering, behandlingskontrol.

2.4.1 Undervisning

Ved begyndelsen af hvert semester udfærdiger UKYL en plan for afdelingsundervisning tirsdag morgen. Hver anden tirsdag står afdelingen selv for undervisningen og hver anden tirsdag deltager vi i hospitalets staff-meetings. Afdelingens egen undervisning varetages af en blanding af interne og eksterne undervisere. Det er et krav til undervisningen, at den foregår på et plan, hvor alle de tilstedeværende vagtlag kan få udbytte af den. Der er mulighed for at KBU-læger kan undervise, og det forventes at dette sker mindst én gang under KBU-opholdet.

Hver fredag vil YL på skift præsentere Fredags-Casen, der kan være et klinisk spørgsmål, casustik, interessant rtg-billed eller anden historie relateret til læge-livet.

2.4.2 Kursusdeltagelse

I løbet af den kliniske basisuddannelse skal du deltage i tre obligatoriske kurser se afsnit 1.4.2 "Kursusdeltagelse".

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 at søge afdelingen og hospitalet om tilskud til kongresdeltagelse. Der er dog ingen garanti for, at tilskud opnås. Muligheden for at opnå tilskud øges, hvis ansøgeren skal præsentere på kongressen og hvis det, som skal præsenteres udgår fra afdelingen/hospitalet. Det forventes, at kongrespræsentationer som støttes af afdelingen også præsenteres ved afdelingens interne undervisning.

Med regelmæssige intervaller afholder afdelingen selv kursus i operativ kirurgi på forsøgsdyr.

Der er desuden mulighed for at søge om deltagelse på kurser afholdt af Dansk Thoraxkirurgisk Selskab.

2.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage

Som udgangspunkt påregnes det at alle kompetence kan opnås i løbet af KBU-forløbet uden der er behov for fokuserede ophold på andre end de tildelte afdelinger. Der kan undtagelsesvis arrangeres fokuserede ophold ved specielle interesser og hvis bemandings-situationen på afdelingen tillader det. Man skal dog være opmærksom på at det vil gå ud over dagstids-funktionen.

2.6 Forskning og udvikling

Da KBU-opholdet kun er 6 måneder langt, stilles ingen krav til præsteret forskning. Der er dog god mulighed for at udføre forskningsprojekter i afdelingen, hvis dette ønskes. Afdelingen har et aktivt forskningsmiljø med en hvert år voksende publikationsliste, og gode muligheder for videnskabelig vejledning. To af afdelingens læger besidder akademiske grader (professor Jan Jesper Andreasen, Ph.D og overlæge Martin A. Nørgaard, Dr. Med.) og overlæge Benedict Kjærgaard leder hospitalets dyreforsøgsafdeling.

<http://personalenet.rn.dk/organisation/organisationssider/sundhed/AalborgSygehus/HovedOgHjerteenter/HjerteLungekirurgiskAfdeling/Sider/Forskning.aspx>

2.7 Anbefalet litteratur

Thoraxkirurgi – V E Hjortdal & P K Paulsen

Basal og klinisk radiologi, Thorax – P E Andersen

Kirklin/Barrat-Boyed Cardiac Surgery – N T Kouchoukos

Carpentier's Reconstructive Valve Surgery – A Carpentier

Operative Anatomy of the Heart – D Berdajs

Cardiac Surgery: Operative Technique – D B Doty

House of God – Samuel Shem

Top knife: The art and craft of Trauma Surgery – A Hirshberg

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 pointevalueringerne mere tjener til sammenligning på tværs af afdelinger, specialer og hospitaler. Afdelingerne vil løbende anvende disse evalueringer i arbejdet på at forbedre den lægelige videreuddannelse.

3.1 Inspektorrapporter

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

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

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

4. Nyttige kontakter

Uddannelsesansvarlige overlæger

Der henvises til hjemmesiden for det enkelte ansættelsessted

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

Hjerte-Lunge kirurgisk afdeling: <http://www.aalborguh.rm.dk/Afsnit-og-ambulatorier/Hjerte-Lungekirurgisk-Afdeling>

Postgraduat klinisk lektor for denne uddannelse

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

Specialeselskabets hjemmeside

Dansk Selskab for Infektionsmedicin: www.infmed.dk

Dansk Thoraxkirurgisk Selskab: <http://thoraxnet.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</p>

		(uddelegerer). UAO har ansvar for at alle aftaler dokumenteres skriftligt, herunder at der udarbejdes referater fra samtalerne.
AMU – almenmedicinsk uddannelseskoordinator	Vedligeholder oversigter over de uddannelsesgivende almene praksis i videreuddannelsesregionen, og fordeler de uddannelsessøgende læger heri.	Deltager i ansættelsesudvalget og er bindeled til de uddannelsesgivende almenpraksis'er, indenfor et geografisk område. Rådgiver de uddannelsessøgende læger indenfor eget område. Der er 8 AMU'er i Region Midtjylland og 4 i Region Nordjylland
Tutor	I praksis er tutorlægen ansvarlig for den lægelige videreuddannelse. Dette gælder for både almen praksis og speciallægepraksis.	Tutorlægen sikrer rammerne for gennemførelse og evaluering af de uddannelsesforløb, som afdelingen tilbyder. Tutorlægen fungerer som uddannelsesansvarlig overlæge og hovedvejleder for uddannelseslægen. Tutorlægen planlægger i samarbejde med uddannelseslægen, hvilke arbejdsfunktioner uddannelseslægen skal varetage for at opnå de kompetencer, der er beskrevet i uddannelsesprogrammet for den aktuelle ansættelse. Tutorlægen er ansvarlig for, at den fornødne oplæring, supervision og kompetencevurdering foregår. Tutorlægen har ansvar for at alle aftaler dokumenteres skriftligt, herunder at der udarbejdes referater fra samtalerne Klinikindehaveren har ansvar for at alle aftaler dokumenteres skriftligt, herunder at der udarbejdes referater fra samtalerne.
Hovedvejleder	Har ansvar for at den enkelte uddannelseslæge får den tilstrækkelige og nødvendige vejledning i uddannelsesforløbet	Hovedvejleder er ansvarlig for den enkelte uddannelseslæges forløb – herunder afholde vejledersamtaler og sikre, at der udarbejdes individuelle uddannelsesplaner i samarbejde med uddannelseslægen. Hovedvejleder skal sikre at uddannelseslægen får karrierevejledning. Den individuelle uddannelsesplan beskriver hvad den enkelte uddannelseslæge skal fokusere på i den periode planen er lavet for.
Klinisk vejleder	Alle læger i afdelingen	Alle læger kan fungere som kliniske vejledere i den daglige oplæring og supervision. Kliniske vejledere, der er et uddannelsesstrin højere end uddannelseslægen kan efter delegation fra UAO vurdere gennemføre

		kompetencevurdering.
UKYL – uddannelseskoordinerende yngre læge		UKYL'en samarbejder tæt med den uddannelsesansvarlige overlæge om at sikre og udvikle uddannelsen på afdelingen.
PKL – postgraduat klinisk lektor	Fagligt ansvar for at uddannelsen lever op til målbeskrivelsens krav indenfor videreuddannelsesregionen	<p>Der er ansat postgraduate kliniske lektorer (PKL) i alle specialer, for Klinisk Basisuddannelse og uddannelsen i akutafdelinger, samt enkelte tværgående PKL'er. PKL'ernes opgaver er at sikre kvaliteten af uddannelsen i pågældende speciale/ område, samt at sikre den pædagogiske udvikling i videreuddannelsen.</p> <p>PKL har således formidlende og rådgivende funktion. Det er samtidig PKL'erne, der sammen med de uddannelsesansvarlige overlæger i videreuddannelsesregionen sammensætter uddannelsesforløb og PKL er ansvarlig for at der findes opdaterede uddannelsesprogrammer.</p> <p>PKL rådgiver i sager, hvor der søges merit.</p> <p>Endelig vil PKL i et vist omfang blive inddraget i uhensigtsmæssige uddannelsesforløb, ligesom PKL inddrages når kvaliteten af videreuddannelsen i en afdeling ikke lever op til kravene (f eks efter et inspektorbesøg – se afsnittet "Evaluering af den lægelige videreuddannelse").</p>
DYNAMU		Deltager i ansættelsesudvalget i specialet og hjælper AMU og PKL med at afholde kurser og rådgive de uddannelsessøgende læger

5.1 Generelt om uddannelsesvejledning/samtaler

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

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

5.2 Generelt om godkendelse af kompetencer

Godkendelse af kompetencer og kurser samt tidsmæssig 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.