

Uddannelsesprogram

Klinisk Basisuddannelse

Afdeling for Medicinske Mavetarmsygdomme, Aalborg
Universitetshospital

Urologisk Afdeling, 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 Afdeling for Medicinske Mavearmsygdomme, Aalborg Universitetshospital og Urologisk Afdeling, Aalborg Universitetshospital. Desuden beskriver uddannelsesprogrammet, hvordan kompetencevurderingen af opnåede mål vil foregå i det daglige arbejde.

Programmet er opdelt svarende til Afdeling for Medicinske Mavearmsygdomme, Aalborg Universitetshospital og Urologisk 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 afdelingen	6
1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen	6
1.1.3 Uddannelsesvejledning	7
1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse	7
1.2 Uddannelsesplanlægning	7
1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner	8
Vagtfunktion	8
Stuegangsfunktionen	8
Tværfaglig konference	8
Endoskopiafsnit/dagafsnit	9
Ambulatoriefunktionen	9
Udefunktion (hjemmebesøg; funktion på andre afdelinger / hospitaler)	9
1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse	9
1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	10
Konferencer	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	12
1.7 Anbefalet litteratur	12
2. Anden ansættelse	13
2.1.1 Introduktion til afdelingen	13
2.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen/praksis	13
2.1.3 Uddannelsesvejledning	14
2.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse	14

2.2 Uddannelsesplanlægning	14
2.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner	15
Ambulatoriefunktionen	15
Stuegangsfunktionen	15
Operationsgangen/fødegangen/laboratoriet/dagkirurgien/akutafdelingen	15
Udefunktion (hjemmebesøg; funktion på andre afdelinger / hospitaler)	15
Vagtfunktion	15
2.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse.....	15
2.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	17
1.4.1 Undervisning	17
2.4.2 Kursusdeltagelse	18
2.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / retur dage	18
2.6 Forskning og udvikling.....	18
2.7 Anbefalet litteratur	18
3. Evaluering af den lægelige videreuddannelse	19
3.1 Inspektorrapporter	19
4. Nyttige kontakter	20
5. Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse	21
5.1 Generelt om uddannelsesvejledning/samtaler	23
5.2 Generelt om godkendelse af kompetencer	24
5.3 Hvis uddannelsesforløbet ikke lever op til uddannelsesprogrammet.....	24

Uddannelsesforløbets opbygning

1. ansættelse	2. ansættelse
Afdeling for Medicinske mave-tarmsygdomme, Aalborg Universitetshospital.	Urologisk Afdeling, Aalborg Universitetshospital
6 måneder	6 måneder
Side 6	Side 13

1. Første ansættelse

Afdeling for Medicinske Mave-tarmsygdomme, Aalborg Universitetshospital, Varighed: 6 måneder.

Afdelingens hjemmeside: <http://www.aalborguh.rm.dk/afsnit-og-ambulatorier/gastroenterologisk-afdeling>

1.1 Præsentation af afdelingen

Afdeling for medicinske mave-tarmsygdomme er en intern medicinsk afdeling med speciale i Gastroenterologi og Hepatologi. Afdelingen har lands-landsdels forpligtelser indenfor grenspecialet og varetager desuden specialerelaterede opgaver i relation til patienter fra Aalborg Universitetshospitals optageområde. Afdelingen har endvidere sammen med Rigshospitalet og Odense Sygehus landsdelsforpligtigelse i varetagelse af patienter i hjemmeparenteral ernæring. Disse patienter behandles i Center for Ernæring og Tarmsygdomme (CET) og Center for Tarmsvigt (CTS). Sidstnævnte er i samarbejde med Kirurgisk afd. A. Afdelingen varetager desuden behandling af patienter med kronisk hepatitis B og C. Endvidere modtager afdelingen patienter med intern medicinske sygdomme, som indlægges via AMA.

1.1.1 Introduktion til afdelingen

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

Derfor lægger vi vægt på en grundig introduktion til afdelingen, og de arbejdsopgaver, der følger med. 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. Du vil endvidere gennemgå central introduktion (1 dag) til sygehuset og introduktion til forskningens hus (1 dag). Der er arrangeret kursus i Akut kommunikation, behandling og transport (2 x 2 dage) indenfor ca den første måned af din ansættelse. Introduktionsdagene vil endvidere blive brugt til at sætte dig ind i modtagelse af patienter/vagtarbejde og stuegangsfunktion.

I samarbejdet med både læger og sygeplejersker lægger vi vægt på og opfordrer til, at forventningerne til hinanden udtrykkes og afstemmes, da dette er med til at sikre et godt arbejdsmiljø og gode patientforløb. Gennem dit KBU-forløb vil du hurtigt kunne danne et netværk med andre uddannelseslæger på Aalborg Universitetshospital. Vi opfordrer dig til at tage del i dette fællesskab, da det ofte kan bidrage positivt ift. din faglige og personlige udvikling som læge.

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

1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen

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

Afdeling for Medicinske Mave-tarmsygdomme har 2 uddannelsesansvarlige overlæger (UAO'er), hvoraf den ene tillige varetager skemalægning og 2 uddannelseskoordinerende yngre læger (UKYL'er) der bla.a tilrettelægger afdelingens undervisning.

Alle uddannelsessøgende yngre læger tildeles inden deres tiltrædelse en hovedvejleder, som altid vil have et højere uddannelsesstrin end den nyansatte læge. 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- justeringss- 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.

Planlægning og dokumentation af afholdte samtaler sker i RMUK (Region Midtjyllands Uddannelses- og kursusadministration). Via dette system foregår godkendelsesproceduren for de individuelle uddannelsesplaner elektronisk. De skriftlige referater af uddannelsessamtalerne, uddannelsesplaner mm udfærdiges af KBU-lægen og godkendes af hovedvejleder.

1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

Med henblik på at opnå de ønskede 8 kompetancer på del 1 er KBU lægen knyttet til følgende funktioner: 1 Vagtfunktion i dagtid og aften/nat, 2. Stuegang, 3 Konferencer. 4. Kurser.

Planlægningen af de daglige arbejdsfunktioner fremgår af arbejdsplanen, som udarbejdes af skemalægger. Til de enkelte arbejds og arbejdsfunktioner er knyttet specifikke kompetencer. Dette er beskrevet i afsnittet "Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse".

1.2 Uddannelsesplanlægning

Den lægelige videreuddannelse er primært arbejdsbaseret mesterlære. Uddannelseslæger lærer, mens de arbejder. Læringen styrkes gennem refleksion over udførte arbejdsopgaver og gennem feedback fra samarbejdspartnere og patienter.

Arbejdsopgaver og funktioner tildeles i forhold til uddannelseslægens opnåede kompetencer. Efter godkendelse af kompetencer udfører uddannelseslægen selvstændige funktioner.

I det daglige arbejde, er der taget højde for, at der skal foregå såvel supervision som kompetencevurdering af uddannelseslægerne. Vi ser kompetencevurdering som et led i den feedback, som uddannelseslæger har behov for, for at udvikle sig til gode læger.

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

1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Vagtfunktion

Uddannelseslægen indgår i en 10-skiftet forvagt, hvor Lungemedicinsk afdeling (6 Vest) har 5 rul, og Medicinsk Gastroenterologisk afdeling (9 Øst) har 5 rul.

Uddannelseslægen skal dække FV i dagtid. Dette med modtagelse af akutte patienter i AMA (Akut Modtage Afsnit)/ATC (Akut- og TraumeCenter), elektive patienter indlagt i medicinsk gastroenterologisk afdeling 9Ø. Yderligere vil forvagten skulle varetage samt lave forefaldende arbejde i 9Ø.

I DV (dagvagt) og AN (aften/nattevagt) weekend/helligdage samt AN på hverdage modtages akutte patienter via 112 og indlagt fra vagtlægen til AMK (Akut Medicinsk Koordinator). Derudover modtages patienter indlagt direkte i eller overflyttet fra andre sygehuse til Lungemedicinsk afdeling eller til Medicinsk Gastroenterologisk afdeling.

I AN vil forvagten skulle have hjertestopskalderen de dage hvor afdelingen har MMV funktionen. Hjertestopskalderen overleveres af ATC-forvagten fra dagtid og afleveres dertil efter end vagt.

Desuden deltager uddannelseslægen i dækning af funktionen som MMV (Medicinsk Modtage Vagt). Her modtages akutte patienter indbragt via 112, hvor modtagelsen foregår i samarbejde med TBV (Tilstedeværende Bagvagt)/ eller akutlægen. Derudover hjælpes de øvrige forvagter, hvis der er behov for dette.

I alle vagterne, er der hele døgnet, er det mulighed for at få supervision af akutlæge eller TBV samt mulighed for at konferere med specialespecifik BV. I tidsrummet kl. 8.00-22.00 er BV tilstede på Universitetshospitalet, og herefter kan BV der konfereres med vedkommende telefonisk eller kan tilkaldes til afdelingen.

Der henvises i øvrigt til "Vagtinstruks for Medicinsk Center (Link / instruks skal ajourføres)

Stuegangsfunktionen

KBU-lægen varetager i meget tæt samarbejde med afdelingens øvrige læger stuegang i sengeafsnittet. Der tilstræbes jævnligt skemalagt en senior læge som supervisor for de stuegangsgående yngre læger.

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 senior læge i samarbejde med sygeplejerske som deltager i stuegangen.

Tværfaglig konference

Uddannelseslægen forventes at deltage i afdelingens morgen- og middagskonferencer, samt konferencer i ATC i forbindelse med vagtarbejdet. Uddannelseslægen fremlægger patienter fra egen stuegang.

Uddannelseslægen har derudover mulighed for at deltage i tværfaglige konferencer:

Røngten konference

Klinisk mikrobiologisk konference

Patologikonference

MDT konference i øvre GI-cancer

IBD konference

Hepatit konference

Endoskopiafsnit/dagafsnit

Uddannelssslægen får ikke selvstændig funktion i Endoskopiafsnittet, men vil komme med som føl mhp på at opnå kendskab til de udførte undersøgelser. Uddannelseslægen vil blive oplært i anlæggelse af ascitisdræn og vil blive tilbudt oplæring i basal ultralydsscanning.

Ambulatoriefunktionen

KBU lægen har ikke selvstændig ambulatorium, men der tilbydes under opholdet at komme med i ambulatorium som føl.

Udefunktion (hjemmebesøg; funktion på andre afdelinger / hospitaler)

Ikke aktuelt

1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

De 8 kompetencer der skal opnås i 1. halvår fordeles jævnt over de 6 måneder efter aftale med hovedvejleder.

Nedenfor er skitseret hvilke af kompetencerne, der skal opnås og godkendes i logbogen under 1. ansættelse. En komplet oversigt over kompetencer, der skal opnås i hele speciallægeuddannelsen findes i målbeskrivelsen. Numrene i tabellen henviser til kompetencenumrene i målbeskrivelsen.

Nr	Kompetence	Kompetencevurderings metode	Skema	Arbejdsfunktion
1	Modtage, vurdere og initiere behandling af den akutte patient	Struktureret klinisk observation	KV1	Vagtfunktion og konference
2	Foretage genoplivning	Struktureret klinisk observation på akutkursus	KV2	Akutkursus og vagtfunktion
4	Følge op på plan for indlagte patienter	Struktureret klinisk observation	KV4	Stuegang, konference og dagafsnit
5	Varetage udskrivning/afslutning af patientforløb	Struktureret klinisk observation	KV5	Stuegang, konference, dagafsnit og vagtfunktion
9	Forberede og varetage intrahospital transport	Struktureret klinisk observation på akutkursus	KV9	Akutkursus og vagtfunktion
10	Varetage vagtfunktion	Struktureret klinisk observation	KV10	Vagtfunktion
12	Agere relevant i henhold til gældende lovgivning og patientsikkerhed	Case baseret diskussion	KV11	Alle funktioner i afdelingen
14	Undervise sundhedsprofessionelle	Struktureret klinisk observation	KV12	Afdelingens interne undervisning

Der er kompetencekort til vejledning og evaluering for hver enkelt kompetence - se også afsnit om evalueringsmetoder her og i målbeskrivelsen. Derudover forefindes hjælpeskemaer til evalueringen – se logbogen.

Vedrørende øvrige kompetencer henvises til afsnittet om 2. ansættelse samt målbeskrivelsen.

1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

Konferencer

Nedenfor er 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 Fordeling af arbejdsopgaver	Alle hverdage 08.00 dog tirsdag 08.45	Alle læger	Patientforløb og organisation Overlevering af patientansvar Rapportering af patientforløb
Middagskonference	Fremlæggelse af vagtrelevante patienter fra stugang, problempatienter og nyindlagte	Alle hverdage kl. 13.30	Alle læger	Patientforløb Overlevering af patientansvar
Røntgen konference	Gennemgang af radiologiske undersøgelser	Tirsdag 08.45 og torsdag 08.00	Alle læger	Patientforløb
Klinisk Mikrobiologisk konf	Gennemgang af klinisk mikrobiologisk problematiske patienter	Tirsdag hver 2. Uge kl 13.30	Alle læger	Patientforløb
Patologi konference	Gennemgang af leverbiopsier	Onsdag ca 1 gang	Alle læger	Patientforløb.

	mm.	månedligt kl 13.00		
MDT i øvre GI-cancer, IBD-konference og hepatitikonference	Fremlæggelse af specielle cases	Henholdsvis hver mandag 14.00, hver onsdag 14.00 og torsdage 14.00 hver 4. uge	Læger tilknyttet relevante teams. Optionelt for KBU-læger	Patientforløb

1.4.1 Undervisning

Undervisning prioriteres højt i afdelingen. Planlagt undervisning fremgår af nedenstående skema

Uddannelseslæger vil få tildelt undervisningsopgaver f ex fremlægge små eller store projekter, udvalgte faglige emner, patientcases, utilsigtede hændelser o.l.

Som uddannelseslæge deltager du i undervisning af studenter på afdelingen, ligesom vi forventer at uddannelseslægen tager del i oplæring af andre sundhedsprofessionelle i afdelingen. Alle læger, der har været på kursus / deltaget i konferencer skal fremlægge hovedpointer fra kurset/konferencen ved morgenkonference senest 1 uge efter deltagelsen.

	Indhold	Hyppighed	Deltagere	Læring
Intern undervisning	Undervisning ved professor	Hver mandag morgen 08.00-08.30	Alle læger	Undervisning Faglig optimering af specifikke områder
Staff meeting/intern undervisning	Opdatering i specifikt emne	Tirsdage 08.00-08.45	Alle læger	Teoretisk oplæring
Intern undervisning	Case-frelægning af YL, donut runder eller fremlægning af egen eller andres videnskab.	Onsdag 08.00-08.30	Alle læger	Fremlæggelse af case, litteratursøgning, kritisk gennemgang af artikler
Intern undervisning	Gennemgang af crashinstrukser	Fredag 08.20-08.45	YL	Faglig optimering af specifikke område

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.

Kurstitel	Placering	Varighed	Tilmelding
Akutkursus i kommunikation, behandling og transport	1. halvår	2 x 2 dage (eksternat)	Automatisk
Læringskursus	1. halvår	2 dage (eksternat)	Automatisk
Kommunikationskursus	2. halvår	2 + 1 dag (eksternat)	Automatisk
Robusthedskursus (ikke obligatorisk)	1. eller 2. halvår	3 timer	Påhviler udd.lægen

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

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

Der er mulighed for i mindre omfang at deltage i øvrige kurser. Deltagelse i øvrige relevante kurser og konferencer/kongresser behandles imødekomme af den ledende overlæge.

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

1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / returdage

Såfremt der er ønske om evt. 1-2 uddannelsesdage i anden afdeling kan dette imødekommes såfremt den øvrige arbejdsplanlægning tillader det.

1.6 Forskning og udvikling

Afdelingen har stor forskningsaktivitet inden for specielt viscerale smerte, inflammatorisk tarmsygdomme og ernæringsrelaterede emner. De seneste ca. 10 år er der udgået ca. 40-60 artikler og 1-3 Phd afhandlinger fra afdelingen pr. år. Uddannelseslægen vil blive tilbudt vejledning til mindre forskningsprojekter f.eks kasuistikker såfremt dette eftersøges.

1.7 Anbefalet litteratur

En del af uddannelseslægers kompetence opnås ved selvstudier. Nedenfor er angivet en oversigt over litteratur, som uddannelseslægen forventes at orientere sig i

Afdelingens PRI-instrukser Der udleveres ved ansættelsen oversigt over relevante PRI dokumenter. Specielt afdelingens CRASH-instrukser anbefales.

Akutte medicinske tilstande, 12. Udg af Kruuse Godtfredsen og Vilsbøll

2. Anden ansættelse

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

2.1.1 Introduktion til afdelingen

Afdelingens hjemmeside: <http://www.aalborguh.rm.dk/afsnit-og-ambulatorier/urologisk-afdeling>

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

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

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

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

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

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

2.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen/praksis

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

2.1.3 Uddannelsesvejledning

Basislægen tildeles en vejleder ved ansættelsen og er sammen med vejleder ansvarlig for at der afholdes vejledersamtaler. Samtalerne kan gennemføres med hjælp fra skabeloner til introduktions, justerings og slutevalueringssamtaler som kan findes på linket: [http://www.aalborguh.rn.dk/For-Sundhedsfaglige/Uddannelse-kurser-og-kompetenceudvikling/Laegers-Uddannelsesforum-\(LUF\)/Vejledning-af-uddannelseslaeger](http://www.aalborguh.rn.dk/For-Sundhedsfaglige/Uddannelse-kurser-og-kompetenceudvikling/Laegers-Uddannelsesforum-(LUF)/Vejledning-af-uddannelseslaeger). De udfyldte skemaer kan af uddannelseslægen uploades på logbog.net .

2.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

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

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

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

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

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

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

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

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

2.2 Uddannelsesplanlægning

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

2.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Eksempler på væsentlige arbejdsfunktioner:

Ambulatoriefunktionen

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

Stuegangsfunktionen

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

Operationsgangen/fødegangen/laboratoriet/dagkirurgien/akutafdelingen

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

Udefunktion (hjemmebesøg; funktion på andre afdelinger / hospitaler)

Uddannelseslægen vil i starten deltage i afdelingens udefunktioner sammen med mere erfarne kollega. Efterhånden overtager uddannelseslægen dele eller hele udefunktionen med mulighed for videotransmission tilbage til supervisor /mulighed for at tilkalde mere erfarne læge. Det forventes at uddannelseslægen kan gennemføre udefunktion efter ½ år. Kompetencevurdering gennemføres af speciallæge.

Vagtfunktion

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

2.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

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

For at få et overblik over kompetencerne som skal opnås i 2. del af basisuddannelsen, er disse angivet i tabellen / figuren nedenfor.

Kompetence	Funktion	Læringsstrategi	Kompetencevurdering
3: Gennemføre konsultation selvstændigt	Vagt, sweeper, ambulatorie	Dagligt klinisk arbejde, kommunikationskursus	Mini-cex
6: Sikre sammenhæng i pt behandling, forløb og overgange	Vagt, sweeper, ambulatorie	Dagligt klinisk arbejde, kommunikationskursus	Case baseret diskussion (CPD)
7: Udføre afd. Relevante praktiske procedurer	Vagt, ambulatorie, operationsgang	Færdighedstræning, simulationstræning, selvstudium	Direkte observation af praktiske færdigheder (DOPF), Reznik skema
8: Anvende afdelingens tekniske udstyr	Ambulatorie, operationsgang	Færdighedstræning, simulatortræning, selvstudium, akutkursus	DOPF
11: Erkende og agere relevant i forhold til behandlingskomplikationer	Vagt, sweeper	Dagligt klinisk arbejde	CPD
13: Kommunikere og samarbejde med kolleger og andre samarbejdspartnere	Vagt, sweeper, ambulatorie, operationsgang	Dagligt klinisk arbejde, kommunikationskursus	360 gr evaluering, DOPF
15: Reflektere i og over egen og andres praksis	Vagt, sweeper, konference, undervisning	Dagligt klinisk arbejde, selvstudium, konferencer	CPD
16: Planlægge personlig udvikling		Vejledersamtale, dagligt klinisk arbejde, selvstudium	Vejledersamtale, 360 gr evaluering

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

2.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

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

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

1.4.1 Undervisning

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

2.4.2 Kursusdeltagelse

I løbet af den kliniske basisuddannelse skal du deltage i tre obligatoriske kurser 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/>

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

Der er mulighed for i mindre omfang at deltage i øvrige kurser. Deltagelse i øvrige relevante kurser og konferencer/kongresser behandles imødekomende af den ledende overlæge.

Kursusansøgning kan findes på flg link

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

2.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / returdage

Ikke relevant

2.6 Forskning og udvikling

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

2.7 Anbefalet litteratur

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

Flemming Stadil: Kirurgisk kompendium 2003, Munksgaard

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

Litteraturen er at finde i urologisk afdeling

3. Evaluering af den lægelige videreuddannelse

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

Afdeling for Medicinske Mavearmsygdomme: <http://www.aalborguh.rn.dk/afsnit-og-ambulatorier/gastroenterologisk-afdeling>

Urologisk Afdeling: <http://www.aalborguh.rn.dk/afsnit-og-ambulatorier/urologisk-afdeling>

Postgraduat klinisk lektor for denne uddannelse

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

Specialeselskabets hjemmeside

Dansk Selskab for Gastroenterologi og Hepatologi (DSGH)

Dansk Urologisk Selskab

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-karrierevarket_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 justerings samtaler 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.