

# Uddannelsesprogram

---

*Klinisk Basisuddannelse*

Akutafdelingen, Aarhus Universitetshospital

Almen praksis

Målbeskrivelse 2016

*Godkendt den 30.05.2017 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 Akutafdelingen, Aarhus Universitetshospital og i Almen Praksis. Desuden beskriver uddannelsesprogrammet, hvordan kompetencevurderingen af opnåede mål vil foregå i det daglige arbejde.

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

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

Uddannelsesprogrammet beskriver således idealforløbet for netop denne uddannelsesstilling.

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

Uddannelsens varighed og indhold er beskrevet i målbeskrivelsen:

<https://www.sst.dk/da/uddannelse/kbu/~media/6D2BBE6A552D46C1B45C99A51BDE104C.ashx>.

## Forkortelser

KV: Kompetencevurdering

RMUK: (Region Midtjyllands Uddannelses- og kursusadministration)

UKO: Uddannelseskoordinerende overlæge

UAO: Uddannelsesansvarlig overlæge

PKL: Postgraduat Klinisk Lektor

UKYL: Uddannelseskoordinerende yngre læge

AMU: Almenmedicinsk uddannelseskoordinator

DYNAMU: Den yngre almenmedicinske uddannelseskoordinator

# Indholdsfortegnelse

Indledning .....	2
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/praksis .....	6
1.1.3 Uddannelsesvejledning .....	6
1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse .....	6
1.2 Uddannelsesplanlægning .....	8
1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner .....	9
1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse .....	9
1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse .....	17
1.4.1 Undervisning .....	17
1.4.2 Kursusdeltagelse .....	18
1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / retur dage .....	18
1.6 Forskning og udvikling .....	18
1.7 Anbefalet litteratur .....	19
2. Anden ansættelse .....	20
2.1 Præsentation af almen praksis .....	20
2.1.1 Introduktion til praksis .....	20
2.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i praksis .....	20
2.1.3 Uddannelsesvejledning .....	21
2.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse .....	21
2.2 Uddannelsesplanlægning .....	21
2.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse .....	22
2.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse .....	23
2.4.1 Undervisning .....	23
2.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / retur dage .....	23
2.6 Forskning og udvikling .....	23

2.7 Anbefalet litteratur .....	24
3. Evaluering af den lægelige videreuddannelse .....	24
3.1 Inspektorrapporter .....	24
4. Nyttige kontakter .....	24
5. Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse .....	25
5.1 Generelt om uddannelsesvejledning/samtaler .....	28
5.2 Generelt om godkendelse af kompetencer .....	28
5.3 Hvis uddannelsesforløbet ikke lever op til uddannelsesprogrammet .....	28

## Uddannelsesforløbets opbygning

1. ansættelse	2. ansættelse
Ansættelsessted Akutafdelingen, Aarhus Universitetshospital	Ansættelsessted Almen praksis
Varighed (6 mdr.)	Varighed (6 mdr.)
Side 6	Side 20

# 1. Første ansættelse

Her indsættes 1. ansættelsessted og varighed, kopieret fra tabellen ovenfor

## 1.1 Præsentation af afdelingen

<http://www.auh.dk/om-auh/afdelinger/falles-akut-afdeling/til-fagfolk/om-falles-akut-afdeling/>

Akutafdelingen har ansvaret for akutte patientforløb indenfor intern medicin, organkirurgi og ortopædi, herunder skader, ved Aarhus Universitetshospital.

### 1.1.1 Introduktion til afdelingen

Akutafdelingen består af traumemodtagelsen, ortopædkirurgisk skadestue, skadeambulatoriet og de akutte sengeafsnit.

Yderligere information om normering kan findes på <http://www.auh.dk/om-auh/afdelinger/falles-akut-afdeling/til-fagfolk/om-falles-akut-afdeling/fakta-om-afdelingen/>.

Afdelingen ledes af en afdelingsledelse bestående af ledende overlæge og ledende oversygeplejerske. De uddannelsesansvarlige overlæger i Akutafdelingen har ansvaret for uddannelse af basislægerne. De uddannelsesansvarlige overlæger sikrer, at der til hver basislæge er udpeget en hovedvejleder. Hovedvejlederen er en akutlæge eller HU-læge ansat i Akutafdelingen og følger basislægen gennem hele ansættelsen i Akutafdelingen.

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

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

På vores afdeling adskiller organiseringen sig ved at der er 2 UAO'er samt at vi arbejder i et tværfagligt uddannelsessteam med en uddannelsesansvarlig og en udviklingsansvarlig sygeplejerske.

### 1.1.3 Uddannelsesvejledning

Det er UAO'er der er ansvarlig for udpegning af hovedvejleder. Det er basislægen der har ansvaret for planlægning af vejledersamtaler sammen med hovedvejleder. Alle hovedvejledere har administrative dage og det tilstræbes at afholde samtalerne der. Den daglige vejledning foretages af de kliniske vejledere som er speciallæger og uddannelseslæger med mere erfaring.

Planlægning og dokumentation af afholdte samtaler sker i RMUK (Region Midtjyllands Uddannelses- og kursusadministration). Via dette system foregår godkendelsesproceduren for de individuelle uddannelsesplaner elektronisk.

### 1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

Organisering af afdelingen fremgår af hjemmesiden .

En oversigt over de akutte patienters forløb til og gennem akutafdelingen kan ses her: \_

I Akutafdelingen roterer uddannelseslægerne mellem de forskellige funktioner i traumecenteret, skadestuen, skadeambulatoriet og akutte sengeafsnit.

Planlægning af de forskellige arbejdsfunktioner fremgår af arbejdsplanen som skemalægger udarbejder. Til de enkelte afsnit er knyttet forskellige kompetencer, dette er beskrevet i afsnittet "Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse".

Fælles Akut Modtagelse er opdelt i følgende afsnit:

#### *Traumecenter:*

I traumecentret kommer patienter der har ringet 112, patienter der henvender sig direkte til sygehuset og ustabile patienter henvist fra egen læge/vagtlæge.

Her vil basislægen modtage et bredt udsnit af medicinske og abdominalkirurgiske problemstillinger. I starten vil det være stabile patienter med fx vejtrækningsbesvær, bryst smerter, mavesmerter, blødning og besvimelser hvor vi arbejder ud fra ABCDE princippet.

Akutsygeplejersken foretager en triagering.. Ud fra triageringen allokeres patienten en behandlingsansvarlig læge, typisk en uddannelseslæge. Den uddannelsessøgende læge har ansvar for at undersøge patienten, optage anamnese og lave en plan for patienten samt journalskrivning. I takt med at basislægen viser progression i kompetencer vil de få mulighed for at modtage mere ustabile/komplekse patienter under tæt supervision.

#### *Skadestuen:*

I skadestuen ses patienter henvist fra egen læge/vagtlæge, patienter der har ringet 112 og patienter der henvender sig direkte til sygehuset.

Her vil basislægen se et bredt udsnit af skader, fx sår, distortioner, frakturer, luksationer og lette til moderate traumer.

Akutsygeplejersken foretager en triagering.. Efter triagering allokerer den koordinerende skadestuelæge patienten til en uddannelseslæge eller en behandlingsplejerske. Den uddannelsessøgende læge har ansvar for at undersøge patienten, optage anamnese og lave behandlingsplan for patienten samt journalskrivning under supervision af ortopædkirurgiske speciallæger ansat i Akutmodtagelsen og læger fra Ortopædkirurgisk afdeling.

#### *Skadeambulatoriet:*

I skadeambulatoriet kommer patienter henvist fra egen læge eller fra skadestuen. I skadeambulatoriet ser basislægen typisk subakutte problemstillinger, fx abscesser, traumeinduceret ekstremitetssmerter. Der foretages primær vurdering, forløbskontrol og der laves behandlingsplaner tæt superviseret af den ansvarshavende læge i ortopædkirurgi.

Arbejdet ledes af en speciallæge i ortopædkirurgi i tæt samarbejde med sygeplejersker, ergo- og fysioterapeuter.

#### *Akutte sengeafsnit:*

I Akutafsnittene modtages lægevisiterede og stabile patienter indenfor organkirurgi, ortopædkirurgi og intern medicin. På akutafsnittene er opgaven at modtage patienter og gå stuegang. Supervision foretages af tilstedeværende speciallæger og hoveduddannelseslæger fra specialafdelingerne.

## 1.2 Uddannelsesplanlægning

Ifølge afdelingens målsætning og vision for uddannelse i Akutafdelingen er det afdelingsledelsens holdning og krav, at alle patienter i traumecentret, i skadestuen og i akutafsnittene konsekvent skal superviseres af en speciallæge. Akutte patienter vurderes af en relevant speciallæge indenfor en time, ligesom der skal foreligge en behandlingsplan indenfor 4 timer. I Akutafdelingen er tilgangen i forhold patienten tværfaglig. De uddannelsessøgende og det sygeplejefaglige personale indgår derfor i et tæt samarbejde med speciallægerne i vurderingen og behandlingen af den akutte patient.

Basislægen skal ved morgenkonferencen eller tavlemødet (tværfagligt møde lige efter morgenkonferencen hvor alle i skadestuen/traumemodtagelsen kort mødes) aftale kompetencevurdering med en af afdelingens speciallæger. Dette kan foregå i alle afsnit af Akutafdelingen alt efter kompetencen der skal vurderes.

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.

### *Traumecenter:*

Det overordnede ansvar for vejledning og supervision foregår ved ansvarshavende akutlæge men kan uddelegeres til øvrige speciallæger eller læger i HU-forløb fra relevante specialer.

Kompetencevurdering foregår ved speciallæger eller HU-læger ansat i Akutafdelingen, se beskrivelse ovenfor.

### *Skadestuen:*

Det overordnede ansvar for vejledning og supervision foregår ved ansvarshavende speciallæge i ortopædkirurgi eller læge fra ortopædkirurgisk afdeling. Vejledning og supervision kan uddelegeres til øvrige speciallæger eller læger i HU-forløb fra relevante specialer.

Kompetencevurdering foregår ved ortopædkirurgiske speciallæger, akutlæger eller Almen Medicinske HU-læger ansat i Akutafdelingen

### *Skadeambulatoriet:*

Vejledning og supervision foretages af den ansvarshavende læge i ortopædkirurgi.

Kompetencevurdering foregår ved ortopædkirurgiske speciallæger, akutlæger eller HU-læger ansat i Akutafdelingen

### *Akutte sengeafsnit:*

Vejledning og supervision foretages af akutlæger, læger ansat i relevante specialer og HU-læger ansat i akutafdelingen.

Kompetencevurdering foregår ved akutlæger eller HU-læger ansat i Akutafdelingen

Da afdelingen er i flytteproces vil der løbende være behov for tilretninger, hvorfor vi henviser til supervisionsretningslinjen, der findes på <http://www.auh.dk/om-auh/afdelinger/falles-akut-afdeling/til-fagfolk/uddannelse-og-job/supervision/>. Denne side bliver løbende opdateret.

### **Følgende generelle samarbejdsaftaler for supervision:**

*Vedrørende basale kliniske og organisatoriske spørgsmål:*



Dette foregår ved supervision af basislæger af afdelingens Akutlæger.

*Vedrørende ortopædkirurgiske patientforløb:*

Supervision af basislæger varetages af afdelingens ortopædkirurger eller læger fra Ortopædkirurgisk afd. E.

*Vedrørende medicinske patientforløb:*

Supervision af basislæger varetages initialt af tilstedeværende Akutlæge og efter aftale med relevant specialebagvagt.

*Vedrørende organkirurgiske patientforløb:*

Supervision af basislæger varetages af Akutlæge eller læger fra abdominalkirurgisk afdeling.

### 1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Akutafdelingen er en uddannelses-arbejdsplads, der i den daglige klinik anvender forskellige evidensbaserede læringsmetoder, herunder blandt andet simulationstræning og supervision.

De forskellige funktioner KBU-lægen har, oplæring og supervision er beskrevet i følgende link: <http://www.auh.dk/om-auh/afdelinger/falles-akut-afdeling/til-fagfolk/uddannelse-og-job/funktionsbeskrivelser/>.

Til hvert funktionsområde er der tilknyttet en speciallæge som har supervisor og kompetencevurderingsrollen. Afdelingen har fokus på gode og sikre patientforløb og derfor har afdelingsledelsen besluttet at alle patientforløb superviseres af speciallæger. Dette foregår ved arbejdsbaseret mesterlære. Der anvendes et specialespecifikt supervisionsredskab som basislægen introduceres i ved start på afdelingen. Supervisionsredskabet er ISTAP og er udarbejdet ud fra ABCDE-principperne og ISBAR – link: <http://www.auh.dk/om-auh/afdelinger/falles-akut-afdeling/til-fagfolk/uddannelse-og-job//supervision/>.

I planlægningen af uddannelsesforløbet er der lagt vægt på at basislægen tidligt opnår de hyppigst brugte kompetencer i Skadestuen.

### 1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

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

I akutafdelingen foregår der ikke en rotation mellem de enkelte afsnit men basislægen har alle funktion i hele Akutafdelingen under hele ansættelsen. Der vil være fokus på skadestuen og opnåelse af ortopædkirurgiske kompetencer den første måned da disse er vigtige forud for de første nattevagter i skadestuen. Generelt vil basislægen have mest tid i skadestue delen da det største patientflow findes her.

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

Konkrete kompetencer for den kliniske basisuddannelse

Kompetencer			Læringsstrategi(er), anbefaling	Kompetence-vurderingsmetode(r) obligatorisk(e)	Godkendelse i logbog.net
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)			<i>Understreget er ansvarshavende afdeling (Akut er altid 1. ansættelse)</i>
1	Modtage, vurdere og initiere behandling af den akutte patient	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) anvende en struktureret tilgang til modtagelse af den akutte patient</li> <li>2) vurdere om patienten er kritisk syg</li> <li>3) initiere relevant behandling</li> <li>4) sikre at patienten inddrages i behandlingsplan</li> <li>5) vurderer behov for hjælp</li> <li>6) anvende klar kommunikation med samarbejdspartnere</li> <li>7) inddrage andre samarbejdspartnere</li> <li>8) Lave en klar og fyldestgørende plan for akut behandling og opfølgning</li> <li>9) Vi har en forventning om at du lærer og kan anvende ABCDE-tilgangen og er kendskab til differentialdiagnostiske</li> </ol>	<p>Dagligt klinisk arbejde med patientforløb under løbende supervision og feedback, der ansporer til kritisk refleksion</p> <p>Akutkursus</p> <p>Selvstudium (bl.a. instrukser)</p> <p>Simulationstræning</p> <p>Dagens case</p>	<p>Struktureret klinisk observation</p> <p>Skema <b>KV1</b></p> <p>Forventes opnået inden for de første 2 måneder</p>	<b><u>Akut-AP</u></b>

		<p>overvejelser inde for hver kategori</p> <p><i>Roller som primært indgår:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Medicinsk ekspert/ lægefaglig</li> <li>- Samarbejder</li> <li>- Leder/ administrator/ organisator</li> </ul> <p>Kommunikator</p>			
2	Foretage genoplivning	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) identificere og reagere adækvat på kliniske faresignaler, som kan føre til hjertestop</li> <li>2) initiere hjertestopbehandling, herunder anvende algoritmen for genoplivning</li> <li>3) give livreddende primær medicinsk behandling</li> <li>4) kende roller som teamleder og teammedlem og anerkende teamindsatsen</li> <li>5) tage beslutninger</li> <li>6) bede om hjælp til opgaveløsning</li> <li>7) redegøre for etiske dilemmaer (initiering/afslutning af behandling)</li> </ol> <p><i>Roller som primært indgår:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Medicinsk ekspert/ lægefaglig</li> <li>- Kommunikator</li> </ul>	<p>Akutrkursus</p> <p>Færdighedstræning forud for klinisk praksis</p> <p>Dagligt klinisk arbejde</p> <p>Simulationstræning</p>	<p>Struktureret klinisk observation (Godkendt obligatorisk kursus i akutmedicin, <b>KV2</b> )</p> <p>Forventes opnået under akutrkursus</p>	<b>Akut-AP</b>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>- Leder/ administrator / organisator</li> <li>- Professionel</li> </ul>			
4	Følge op på plan for indlagt patient (stuegang)	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) organisere, planlægge og gennemføre opfølgning på indlagt patient i samarbejde med patient, evt. pårørende og samarbejdspartnere</li> <li>2) gennemgå forløb med inddragelse af patient, evt. pårørende og samarbejdspartnere</li> <li>3) gennemgå indkomne prøvesvar og undersøgelsesresultater samt plejepersonalets observationer</li> <li>4) udføre fokuseret objektiv undersøgelse</li> <li>5) lægge videre plan samt sikre sig patientens og evt. pårørendes forståelse og accept af videre plan, herunder kommunikation med patienter med særlige behov</li> <li>6) resumere plan med samarbejdspartneres mhp. videre forløb</li> </ol> <p><i>Roller som primært indgår:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Medicinsk ekspert/ lægefaglig</li> <li>- Samarbejder</li> <li>- Kommunikator</li> </ul>	<p>Dagligt klinisk arbejde med patientforløb under løbende supervision og feedback, der ansporer til kritisk refleksion</p> <p>Selvstudium</p> <p>Kommunikationskursus</p> <p>Struktureret gennemgang af skadenotater og journaler ved vejleder</p>	<p>Struktureret klinisk observation</p> <p>(stuegang)</p> <p>Skema <b>KV4</b></p> <p>Forventes opnået fra måned 3-4</p>	<b>Akut-AP</b>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>- Leder/ administrator/ organisator</li> <li>- Sundhedsfremmer</li> </ul>			
5	<p>Varetage udskrivning  /afslutning af patientforløb</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) varetage udskrivning</li> <li>2) ajourføre medicinlister / fælles medicinkort</li> <li>3) udarbejde epikrise</li> <li>4) kende til primær sektor, sekundær sektor, kommune og samarbejdet hen over disse sektorovergange</li> </ol> <p><i>Roller som primært indgår:</i></p> <p>Medicinsk ekspert/ lægefaglig</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Samarbejder</li> <li>- Kommunikator</li> <li>- Leder/ administrator/ organisator</li> <li>- Professionel</li> </ul>	<p>Dagligt klinisk arbejde</p> <p>Struktureret gennemgang af skadenotater ved vejleder</p> <p>Dagens case</p> <p>Afdelingens skemalagte undervisning og konferencer</p>	<p>Struktureret klinisk observation</p> <p>Skema <b>KV5</b></p> <p>Forventes opnået inden for de første 2 måneder</p>	<b>Akut – AP</b>
9	<p>Forberede og varetage intrahospital transport</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) vurdere patientens egnethed til transport, herunder indsamling af vitale parametre</li> <li>2) deltage i stabilisering af patient inden transport</li> <li>3) Informere patient og evt. pårørende om transport og</li> </ol>	<p>Dagligt klinisk arbejde</p> <p>Akutkursus</p>	<p>Struktureret klinisk observation (på akutkursus)</p> <p>Skema <b>KV9</b></p>	<b>Akut – AP</b>

		<p>formål med denne</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>4) redegøre for procedurer og monitorering i forbindelse med transport</li> <li>5) forudse mulige komplikationer til patientens tilstand, som kan opstå under transporten og imødegå disse</li> <li>6) samarbejde med andre personalegrupper omkring transport af patient</li> <li>7) overlevere information og ansvar for patient til personale på modtagende afdeling</li> </ol> <p>Roller som primært indgår:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Medicinsk ekspert/ lægefaglig</li> <li>- Leder/ administrator/ organisator</li> <li>- Samarbejder</li> <li>- Kommunikator</li> </ul>	<p>Selvstudium</p> <p>Kommunikationskursus</p>	<p>Forventes opnået på akutkurset</p>	
10	Varetage vagtfunktion	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) indgå i vagtteamet, herunder kende egen rolle og ansvar</li> <li>2) orientere sig i vagtens opgaver ved vagt start</li> <li>3) prioritere opgaver og skabe overblik over opgaver</li> <li>4) kommunikere med samarbejdspartnere om afvikling af opgaver</li> <li>5) afvikle og følge op på opgaver</li> <li>6) inddrage andre i opgavevaretagelsen</li> <li>7) bede om hjælp ved behov</li> <li>8) erkende grænser for egen formåen</li> </ol>	<p>Dagligt klinisk arbejde under løbende supervision og feedback, der ansporer til kritisk refleksion</p> <p>Akutkursus</p> <p>Kommunikationskursus</p>	<p>Struktureret klinisk observation</p> <p>Skema <b>KV10</b></p> <p>Forventes opnået fra måned 3-4</p>	<b>Akut – AP</b>

		<p>9) overdrage vagtansvar til kollega</p> <p><i>Roller som primært indgår:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Medicinsk ekspert/ lægefaglig</li> <li>- Kommunikator</li> <li>- Leder/ administrator/ organisator</li> <li>- Professionel</li> <li>- Samarbejder</li> </ul>	<p>Simulationstræning</p> <p>Dagens case</p>		
12	<p>Agere relevant i henhold til gældende lovgivning og patientsikkerhed</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) indrapportere til relevant klinisk database / registre</li> <li>2) indrapportere utilsigtet hændelser til Dansk Patient Sikkerheds Database</li> <li>3) informere patient / pårørende og senior kollega om hændelse</li> <li>4) forstå egen og andre sundhedsprofessionelles reaktion på en utilsigtet hændelse</li> <li>5) indberette til offentlig myndighed, herunder bivirkninger til Lægemiddelstyrelsen</li> <li>6) udfærdige dødsattest</li> </ol> <p>Indberette dødsattester side 1</p> <p>Smitsomme sygdomme</p> <p>Indberette UTH til afdelingens kvalitetskoordinator</p>	<p>Udfærdigelse af attester eller indberetning med vejledning og supervision</p> <p>Selvstudium</p> <p>Afdelingens skemalagte undervisning og konferencer</p>	<p>Case-baseret diskussion</p> <p>Skema <b>KV12</b></p> <p>Forventes opnået fra 4-5 måned</p>	<p><b><u>Akut-AP</u></b></p>

		<p><i>Roller som primært indgår:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Leder/ administrator / organisator</li> <li>- Akademiker</li> <li>- Professionel</li> </ul>			
14	Undervise sundhedsprofessionelle	<p>1) undervise /formidle på / udenfor afdelingen / i almen praksis</p> <p><i>Roller som primært indgår:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Kommunikator</li> <li>- Akademiker</li> <li>- Professionel</li> </ul>	<p>Undervisning / formidling til andet personale eller stud med</p> <p>Kommunikationskursus</p> <p>Læringskursus</p> <p>Dagens case</p> <p>Morgenundervisning</p> <p>Supervisere stud.med.</p>	<p>Struktureret klinisk observation</p> <p>Skema <b>KV14</b></p> <p>Forventes opnået fra 4-5 måneder</p>	<b>Akut-AP</b>



## 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.

Detaljeret oversigt og beskrivelse kan findes på: <http://www.auh.dk/om-auh/afdelinger/falles-akut-afdeling/til-fagfolk/uddannelse-og-job/konference-og-undervisning/>.

### 1.4.1 Undervisning

Basislæger vil få tildelt undervisningsopgaver fx fremlægge udvalgte faglige emner, patientcases, utilsigtede hændelser eller små eller store projekter.

Som uddannelseslæge deltager du i undervisning af studenter på afdelingen, ligesom vi forventer at basislægen 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.

Morgenkonferencen ledes af basislægen ud fra en fast struktur.

#### **Undervisning**

Opdateret oversigt for undervisning i afdelingen kan ses på: <http://www.auh.dk/om-auh/afdelinger/falles-akut-afdeling/til-fagfolk/uddannelse-og-job/konference-og-undervisning/>

Undervisningen i afdelingen er bygget op omkring følgende læringssituationer:

#### **Konferencer:**

Morgenkonference:

Afholdes hver morgen kl 08:00.

Strukturen varierer iht. ugedag men indeholder:

- Morgenundervisning mono- eller tværfagligt
- Dagens case med summegruppe.
- Gennemgang af vagtplan

**Tavlemødet** (tværfagligt møde lige efter morgenkonferencen hvor alle i skadestuen/traumemodtagelsen kort mødes):

Kl 8.35, præsentation af dagens hold og evt. fokus for undervisning/supervision

#### **Formaliseret undervisning**

Introduktion

De første 10 dage af ansættelsen undervises i emner vedrørende modtagelsen af den akutte patient og generelt introduktion til afdelingen. Se introduktionsprogrammet der udsendes seneste 14 dage før ansættelse (eksempel på introduktionsprogram kan ses her: <http://www.auh.dk/om-auh/afdelinger/falles-akut-afdeling/til-fagfolk/uddannelse-og-job/nyansatte-lager/>).

Morgenundervisning

Der er mono- eller tværfaglig undervisning hver dag og omfatter aspekter af det akutte patientforløb.

"Dagens Case" fremlægges af afgående basislæge.

### Simulationstræning

Ugentlig tværfaglig simulationstræning med det akutte patientforløb som omdrejningspunkt.

#### 1.4.2 Kursusdeltagelse

I løbet af den kliniske basisuddannelse skal du deltage i tre obligatoriske kurser. Oversigten nedenfor beskriver kursustitel, hvor kurserne er placeret i uddannelsen og hvor længe kurserne varer.

Uddannelseslæger bliver automatisk tilmeldt kurset via kursusudbyderne.

Kursustitel	Placering	Varighed	Tilmelding
Akutkursus i kommunikation, behandling og transport	1. halvår	2 x 2 dage (eksternat)	Automatisk
Læringskursus	1. halvår	2 dage (eksternat)	Automatisk
Kommunikationskursus	2. halvår	2 + 1 dag (eksternat)	Automatisk

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

Afdelingen giver tjenestefrihed med løn til 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.

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.

#### 1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / returdage

Der er ingen fokuserede ophold under den kliniske basisuddannelse. Der er 1 uddannelsesdag pr. måned hvor basislægen frit har mulighed for at vælge en dag på en afdeling, som har deres interesse.

#### 1.6 Forskning og udvikling

Forskning i akutmedicin har høj prioritet. Ved interesse kontaktes den forskningsansvarlige overlæge. Yderligere information kan findes på:

-

## 1.7 Anbefalet litteratur

En liste over anbefalet litteratur:

<http://www.auh.dk/om-auh/afdelinger/falles-akut-afdeling/til-fagfolk/uddannelse-og-job/nyansatte-lager/>

## 2. Anden ansættelse

### 2.1 Præsentation af almen praksis

#### Tildeling af almen praksis

Du vil 3 måneder før din start i praksis få besked om, hvilken praksis du er tildelt. Du opfordres til at aftale et besøg i din tildelte praksis, så hurtigt som muligt efter at du har modtaget beskeden. På den måde kan I få hilst på hinanden, og du kan træffe personalet og se klinikken.

#### Faget almen medicin

Dansk almen medicin har tilsluttet sig den europæiske definition af specialet (WONCA Europe, juni 2011). Her beskrives specialet og dets udøvere:

Praktiserende læger er speciallæger uddannet i fagets principper. De er personlige læger; primært ansvarlige for den samlede og vedvarende behandling uanset alder, køn og sundhedsproblem. De tager sig af den enkelte i forhold til dennes familie, lokalsamfund og kultur i respekt for den enkelte patients autonomi.

De vedkender sig også deres professionelle ansvar overfor lokalsamfundet. De integrerer fysiske, psykologiske, sociale, kulturelle og eksistentielle faktorer i den behandlingsplan, de sammen med patienten udarbejder, styrket af den viden og tillid, der opstår ved gentagne kontakter.

Praktiserende læger udøver deres professionelle rolle ved at fremme sundhed, forebygge sygdomme, eller ved behandling, omsorg eller palliation. Dette sker direkte eller gennem andre personer ud fra de sundhedsbehov og tilgængelige ressourcer der er i det samfund, de betjener, og de hjælper samtidig patienterne med adgang til disse ydelser i det omfang, det er nødvendigt.

De skal tage ansvaret for udvikling og vedligeholdelse af egne færdigheder, personlige integritet og for de værdier som danner grundlaget for en effektiv og sikker omsorg.

#### 2.1.1 [Introduktion til praksis](#)

På følgende links kan du finde praksisbeskrivelser for henholdsvis Region Midtjylland og Region Nordjylland. I praksisbeskrivelsen finder du dels oplysninger om den praksis du skal være i, men også oplysninger om hvordan uddannelsen er sammensat i praksis.

[Region Midtjylland](#)

[Region Nordjylland](#)

#### 2.1.2 [Organisering af den lægelige uddannelse i praksis](#)

Uddannelsen i den enkelte praksis vil typisk være organiseret således at der er en af de faste speciallæger der er tutorlæge for KBU-lægen. Alle tutorlæger i praksis har været på 2 dages obligatorisk tutorlæge-kursus og er uddannet i både at formidle viden men også at kompetencevurdere. Tutorlægen er ansvarlig for at praksis lever op til uddannelsesprogrammet samt at det daglige arbejde tilrettelægges så de almen medicinske kompetencer anført i målbeskrivelsen opnås. Er der flere læger i praksis kan de øvrige godt fungere som vejledere men tutorlægen er overordnet ansvarlig.

Det er ligeledes tutorlægen der er ansvarlig for at planlægge og afholde introduktions-, justerings- og slutevalueringssamtalen, samt håndtere potentielt problematiske uddannelsesforløb i praksis.

Der gives flere former for vejledning/undervisning i praksis.

Ad hoc vejledning:

Vejledning hvor uddannelseslæge kan få besvaret spørgsmål i patientsituationer. Dette er altså vejledning hvor der er brug hjælp nu og her til at komme videre med en patient. Det forventes at uddannelsespraksis og KBU-lægen selv aftaler regler og retningslinjer for ad hoc supervisionen

Planlagt supervision:

Det anbefales at der dagligt skemasættes ca. 30 minutter til vejledning uden patienter. Her har uddannelseslægen mulighed for at stille spørgsmål til tutorlæge/vejleder og journalnotater kan gennemgås og anvendes i læring. Dette tidsrum kan også i nogle tilfælde anvendes til brug af kompetencevurderingsmetoderne.

Undervisning:

Det forventes at praksis underviser uddannelseslægen i forbindelse med dennes ophold i praksis. Det være sig i aktuelle eller for uddannelseslægen andre relevante emner. Ligeledes forventes det at uddannelseslægen selv læser op og orienterer sig i relevante emner.

Temadage:

Der vil under din 6 måneders ansættelse som praksisreservelæge blive afholdt ca. 4 temadage inklusiv et introduktionskursus. Uddannelseskoordinatorerne står for planlægning og afholdelse af disse.

Temadagene er obligatoriske og skal betragtes som arbejdsdage. Du skal melde dit lovlige fravær i praksis den dag. Disse temadage er primært tænkt som netværksskabende, hvor du møder dine kollegaer. Endvidere planlægger uddannelseskoordinatorerne praksisrelevante oplæg.

### 2.1.3 Uddannelsesvejledning

Det er tutorlægen, dennes kolleger og ansatte der er ansvarlige for at opstille rammer der muliggør opnåelse af de beskrevne kompetencer. Dette vil i praksis sige at uddannelseslægen skal se et bredt udvalg af almen medicinske patienter. Sværhedsgraden og den tid der afsættes til at se patienter skal tilpasses uddannelseslægens niveau således at der tilbydes et trygt læringsmiljø. Dette for at sikre læringsprogression.

Det er tutorlægen der er ansvarlig for planlægning og afholdelse af samtaler. Det kan indbyrdes aftales hvem der fører referat. Normalt afholdes introduktionssamtalen indenfor de første 2 uger, og her udarbejdes den individuelle uddannelsesplan i fællesskab mellem uddannelseslæge og tutorlæge.

Hjælpekemaer til brug ved introduktions-, justerings-, og slutevalueringssamtalerne findes her:

### 2.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

I praksis vil uddannelseslægen indgå i det almindelige daglige arbejde. Læringssituationerne vil opbygges omkring patientkontakt. Uddannelseslægens patientkontakter vil bestå af konsultationer, telefonkonsultationer, e-mail konsultationer og sygebesøg. Desuden vil det være anbefalet og muligt at deltage i enkelte lægevagter. Dagen vil være præget af varierende arbejdsopgaver.

## 2.2 Uddannelsesplanlægning

Læring i praksis foregår primært ved mesterlære, dels ved superviseret arbejde med egne konsultationer tilpasset efter uddannelseslægens kompetencer, og dels ved at se patienter sammen med vejleder/tutorlæge, f.eks. forbindelse med oplæring i procedurer. Det er vigtigt, at uddannelseslægen opsøger læringsmuligheder og anvender mulighederne for feedback og supervision. Det forventes desuden, at uddannelseslægen læser op på relevante faglige emner ved behov.

## 2.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

Som anført er alle tutorlæger i praksis uddannet i kompetencevurdering. I praksis anvendes lidt andre kompetencevurderingsmetoder end i andre specialer, men de dækker over det samme. Metoderne anvendes undervejs i forløbet og danner udgangspunkt for feedback til uddannelseslægen.

KV1 – Struktureret vejledersamtale svarer til Case-baseret Diskussion

KV2 – Struktureret observation af en konsultation (Fluen på væggen) svarer til Struktureret klinisk observation (Her anvendes et særligt skema til konsultation i praksis)

KV3 – 360 graders evaluering

KV4 – Struktureret observation af en procedure svarer til Struktureret klinisk observation (Her anvendes et særligt skema til procedurer i praksis)

KV5 – Refleksions-skema og gennemgang

Grunden til at almen medicin har både KV2 og KV4 er at der er lidt forskel på den måde en konsultation og en procedure observeres struktureret.

Under opholdet i almen praksis skal kompetence 3, 6, 7, 8, 11, 13, 15 og 16 godkendes

### Kompetence 3 - Gennemføre en konsultation selvstændigt

Forventes gennemført og kompetencevurderet indenfor de første 3 måneder i praksis. Her planlægges det at Tutorlægen udfører en struktureret observation af konsultationen (Enten ved tilstedeværelse i konsultationsrummet eller ved videooptagelse) – efterfølgende gennemgås konsultationen med uddannelseslægen.

### Kompetence 6 – Sikre sammenhæng i patientforløb

Forventes gennemført i løbet af de første 3 måneder i praksis. Uddannelseslægen og tutorlægen gennemgår sammen journalnotater/henvisninger. Med henblik på indlæggelse og modtagelse af patienter efter indlæggelse. Ud fra disse og med baggrund i KV1 godkendes kompetencen

### Kompetence 7 – udføre praksis' relevante praktiske procedurer

Forventes kompetencevurderet løbende – afsluttes i sidste måned i praksis. Vurderes ved struktureret observation af en procedure.

### Kompetence 11 - Erkende og agere relevant i forhold til behandlingskomplikationer

Forventes kompetencevurderet i sidste halvdel af ansættelsen i praksis. Uddannelseslægen og tutorlægen gennemgår sammen journalnotater. Med henblik på behandlingskomplikationer og /eller bivirkninger til behandlingen. Ud fra disse og med baggrund i KV1 godkendes kompetencen

### Kompetence 13 - Kommunikere og samarbejde med kolleger og andre samarbejdspartnere

Forventes gennemført og kompetencevurderet i sidste halvdel af ansættelsen i praksis. Her planlægges det at tutorlægen udfører en struktureret observation af konsultationen (Enten ved tilstedeværelse i konsultationsrummet eller ved videooptagelse) – efterfølgende gennemgås konsultationen med uddannelseslægen med specielt fokus på kommunikation.

### Kompetence 15 - Reflektere i og over egen og andres praksis

Her udarbejder uddannelseslægen et refleksions-mindmap, noter eller tilsvarende skriftlig forberedelse. Med udgangspunkt i dette indgår tutorlægen dialog med uddannelseslægen om bl.a. lægeroller, spillerum i arbejdslivet, opgaver, læring, udvikling og ansvar

### Kompetence 16 - Planlægge personlig udvikling

Gennem de 3 obligatoriske vejledersamtaler udarbejder uddannelseslægen i samarbejde med tutorlægen en uddannelsesplan – dels for tiden i praksis, med henblik på læring. Men også med fremtidsperspektiv så uddannelseslægen bliver mere klar på karrierevalg og muligheder

## 2.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

Der er variation i hvordan de enkelte lægepraksis strukturerer dagligdagen. Med hensyn til konferencer og undervisning. Der henvises derfor til pågældende praksis' praksisbeskrivelse for oversigt og uddybning af dette.

### Region Midtjylland

### Region Nordjylland

#### 2.4.1 Undervisning

Se punkt 2.4

#### 2.4.2 Kursusdeltagelse

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

Udover kurserne i afsnit 1.4.2 er der under praksisansættelsen 4 temadage som også er obligatoriske. Du får nærmere besked om dette i forbindelse med din start i praksis.

Udover ovenstående er der under praksisansættelsen 4 temadage som også er obligatoriske. Du får nærmere besked om dette i forbindelse med din start i praksis.

Man har fri fra praksis til de ovenstående kurser, men det påhviler uddannelseslægen at give praksis besked 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 under praksistiden vurderes af tutorlægen i praksis.

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 øvrige læger og personale i praksis.

## 2.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / returdage

Der kan nogle steder arrangeres 1 dages ophold hos speciallæger i de små specialer: Øre-næse-hals, Øjenlæger, Hudlæger med videre. Det aftales med tutorlæge hvorvidt der kan gives fri til dette, desuden påhviler det uddannelseslægen selv at arrangere opholdet

## 2.6 Forskning og udvikling

Skulle der være interesse for at indgå i forskningsprojekter i forbindelse med praksistiden. Kan man høre hos tutorlægen om denne har kendskab til projekter man kan deltage i. Skulle dette ikke være tilfældet kan PKL i området kontaktes. Denne kan formidle kontakt til forskningsmiljøet i almen medicin.

## 2.7 Anbefalet litteratur

Litteratur og hvilke medicinske databaser praksis anvender til at holde sig opdateret, oplyses ved start i praksis.

## 3. Evaluering af den lægelige videreuddannelse

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

Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse (DRRLV) skal sikre høj kvalitet i den lægelige videreuddannelse (Sundhedsstyrelsens bekendtgørelse nr. 1706 af 20.12.2006 om de regionale råd for lægers videreuddannelse<sup>1</sup>). Derfor følger DRRLV løbende uddannelseslægenes evalueringer af uddannelsesstederne, ligesom inspektorrapporter altid dagsordensættes på møder i DRRLV.

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

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

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

Sundhedsstyrelsen<sup>2</sup> 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.

## 4. Nyttige kontakter

Uddannelsesansvarlige overlæger

Der henvises til hjemmesiden for det enkelte ansættelsessted:

1

2



Akutfdelingen: Region Midtjylland

Region Nordjylland

Postgraduat klinisk lektor for denne uddannelse

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

Specialeselskabets hjemmeside

Dansk Selskab for Akutmedicin (DASEM): <http://www.akutmedicin.org/>

Dansk selskab for almen medicin: <http://www.dsam.dk/>

Sundhedsstyrelsen

-

Regionale sekretariater for lægelig videreuddannelse

Videreuddannelsesregion Nord:

Videreuddannelsesregion Syd:

Videreuddannelsesregion Øst:

Andre

Lægeforeningens karriererådgivning: <https://www.laeger.dk/karriereraadgivning-yngre-laeger>

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

## 5. Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse

Navn og forkortelse	Ansvar	Opgaver
Lægefaglig direktør	Har det overordnede ansvar for den lægelige videreuddannelse på hospitalet	
UKO -	Har ansvar for den lægelige	På alle hospitaler i Videreuddannelsesregion

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

		<p>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</p> <p>Klinikindehaveren har ansvar for at alle aftaler dokumenteres skriftligt, herunder at der udarbejdes referater fra samtalerne.</p>
Hovedvejleder	Har ansvar for at den enkelte uddannelseslæge får den tilstrækkelige og nødvendige vejledning i uddannelsesforløbet	<p>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.</p> <p>Den individuelle uddannelsesplan beskriver hvad den enkelte uddannelseslæge skal fokusere på i den periode planen er lavet for.</p>
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. 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. 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 . 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.