

Uddannelsesprogram

Klinisk Basisuddannelse

*Ortopædkirurgisk Afdeling, Regionshospitalet Randers
Almen praksis*

2016 Målbeskrivelsen

Godkendt den 23.06.2017 af Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse

Indledning

Formålet med uddannelsesprogrammet er at beskrive, hvordan og hvornår målene, som er beskrevet i målbeskrivelsen for den kliniske basisuddannelse, opnås i det daglige arbejde på Ortopædkirurgisk Afdeling, Regionshospitalet Randers / Almen praksis. Desuden beskriver uddannelsesprogrammet, hvordan kompetencevurderingen af opnåede mål vil foregå i det daglige arbejde.

Programmet er opdelt svarende til Ortopædkirurgisk Afdeling, Regionshospitalet Randers / 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

Indhold

Indledning	2
Forkortelser	2
Indholdsfortegnelse	3
Uddannelsesforløbets opbygning	5
1. Første ansættelse	6
1.1 Præsentation af afdelingen	6
1.1.1 Introduktion til afdelingen / praksis	6
1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen/praksis	6
1.1.3 Uddannelsesvejledning	6
1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse	7
1.2 Uddannelsesplanlægning	7
1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner	7
Ambulatorie	8
Stuegang	8
Skadestue/vagt	8
Konferencedeltagelse, undervisning og vejledning	8
1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse	8
1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	13
1.4.1 Undervisning	14
1.4.2 Kursusdeltagelse	14
1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / retur dage	14
1.6 Forskning og udvikling	15
1.7 Anbefalet litteratur	15
2. Anden ansættelse	16
2.1 Præsentation af almen praksis	16
2.1.1 Introduktion til praksis	16
2.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i praksis	16
2.1.3 Uddannelsesvejledning	17
2.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse	17
2.2 Uddannelsesplanlægning	17

2.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse.....	18
2.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	19
2.4.1 Undervisning	19
2.4.2 Kursusdeltagelse	19
2.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / retur dage	20
2.6 Forskning og udvikling.....	20
2.7 Anbefalet litteratur	20
3. Evaluering af den lægelige videreuddannelse	21
3.1 Inspektorrapporter	21
4. Nyttige kontakter	22
5. Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse	23
5.1 Generelt om uddannelsesvejledning/samtaler	25
5.2 Generelt om godkendelse af kompetencer	26
5.3 Hvis uddannelsesforløbet ikke lever op til uddannelsesprogrammet	26

Uddannelsesforløbets opbygning

1. ansættelse	2. ansættelse
Ortopædkirurgisk Afdeling, RH Randers	Almen praksis
6 mdr.	6 mdr
Side 6	Side 16

1. Første ansættelse

Ortopædkirurgisk afdeling, Regionshospitalet Randers

<http://www.regionshospitalet-randers.dk/uddannelse/lage/uddannelsesgivende-afdelinger/ortopadkirurgisk-afdeling/>

1.1 Præsentation af afdelingen

Fakta om afdelingen fremgår af

<http://www.regionshospitalet-randers.dk/uddannelse/lage/uddannelsesgivende-afdelinger/ortopadkirurgisk-afdeling/#Fakta>

Ortopædkirurgisk Afdeling på Regionshospitalet Randers er en af de større afdelinger i regionen. Der er ca. 30 læger ansat fordelt på overlæger, afdelingslæger og læger i introduktions- og hoveduddannelse samt klinisk basisuddannelse. Afdelingen har hovedfunktion indenfor hofte- og knæalloplastik, traumatologi, skulder-/albuekirurgi, idrætstraumatologi og skopisk kirurgi, håndkirurgi, fodkirurgi samt børneortopædi. Til hvert interesseområde er der allokeret en eller flere overlæger og afdelingslæger / 1.reservelæger. Skulder- og fodkirurgi er en regionsfunktion.

Administrativt er afdelingen sammenlagt med kirurgisk afdeling. Afdelingsledelsen består af en ledende overlæge fra hvert speciale foruden en oversygeplejerske.

Afdelingen deltager i den kliniske del af studenterundervisning med Århus Universitet og dertil er knyttet kliniske lektorer.

1.1.1 Introduktion til afdelingen / praksis

Der er udarbejdet særskilt introduktionsprogram, som du følger de første 5 dage. Introduktionsprogrammet bliver tilsendt før din tiltrædelse på mail.

<http://www.regionshospitalet-randers.dk/uddannelse/lage/uddannelsesgivende-afdelinger/ortopadkirurgisk-afdeling/#Intro>

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.

Afdelingen har en uddannelsesansvarlig overlæge (UAO) og en uddannelseskoordinerende yngre læge (UKYL), som sammen varetager planlægning, koordinering og udvikling af den lægelige videreuddannelse i afdelingen.

Alle uddannelseslæger vil have en hovedvejleder tilknyttet.

Organiseringen af den lægelige videreuddannelse er også beskrevet på

<http://www.regionshospitalet-randers.dk/uddannelse/lage/uddannelsesgivende-afdelinger/ortopadkirurgisk-afdeling/#Organisering>

1.1.3 Uddannelsesvejledning

Alle obligatoriske uddannelsesamtaler (introduktions-, justerings- og slutsamtale) afholdes med din hovedvejleder. Hovedvejlederen er en kollega med højere charge, som regel en læge i introduktionsstilling.

I forbindelse med samtalerne vil der blive givet karrierevejledning. Du skal selv lave en skriftlig personlig karriereplan. Hovedvejleder og du er i fællesskab også ansvarlig for udarbejdelse af en individuel uddannelsesplan. Uddannelsesplanen skal løbende ajourføres. En kopi af uddannelsesplanen sendes til den uddannelsesansvarlige overlæge.

Din hovedvejleder dokumenterer samtalerne ved hjælp af hospitalets vejledningsskabeloner, som både du, din hovedvejleder og den uddannelsesansvarlige overlæge bagefter underskriver.

Der træffes endvidere aftaler vedrørende din supervision, undervisning, kurser, videnskabelige aktiviteter og de efterfølgende samtaler.

I forbindelse med vejledningssamtalerne godkender din hovedvejleder de obligatoriske kompetencer i Logbog.net, efterhånden som du har erhvervet dem. UAO eller UKYL kan dog også godkende.

Der skal desuden gennemføres en 360 graders evaluering efter 4 måneder for yderligere at vurdere dine kompetencer som samarbejder/administrator/organisator, kommunikator og professionel. Denne evaluering er ikke tæt knyttet på en specifik funktion, men gennemføres som en bred kompetencevurdering på afdelingen.

I sidste måned af ansættelsen skal du aftale tidspunkt for afholdelse af din slutevalueringssamtale. I forbindelse med slutevalueringssamtalen skal hovedvejleder gennemgå dit CV med dig, samt sikre, at du har gennemført evaluering af dit uddannelsesforløb i afdelingen i Evaluer.dk.

Regionshospitalet Randers har egne fælles skabeloner til gennemførelse af uddannelsessamtaler og udarbejdelse af uddannelsesplan, karriereplan og CV. Disse findes på hospitalets hjemmeside: <http://www.regionshospitalet-randers.dk/uddannelse/lage/vejledningssamtaler/>

På Regionshospitalet Randers er der på hospitalsniveau aftalt en fast samtalestruktur. Skabeloner til vejledningssamtaler samt beskrivelse af organiseringen heraf finder du [her](#).

1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

Afdelingen er sektorinddelt som anført, og har en stor traumatologisk aktivitet. Du vil først og fremmest arbejde i skadestuen samt i skadeambulatoriet. Ud over skadeambulatoriet er der et sårambulatorium. På sengeafdelingen vil du deltage i stuegang. Lejlighedsvist vil du også skulle assistere til operationer. Dine opgaver som KBU-læge er nærmere beskrevet under punkt 1.2.1

Der er 24 timers tilstedeværelsesvagt på bagvagtsniveau. Supervision vil derfor være tilgængeligt døgnet rundt om nødvendigt. Patientklientellet er et meget bredt udsnit af patienter med lidelser i bevægeapparat (kronisk og akut),.

Der foreligger en arbejdsplan med varierende antal skadestuevagter, ambulatorievagter eller stuegangsfunktioner, og der er desuden planlagte uddannelsesdage.

Der arbejdes i 3 holdsdrift: dagvagt 7.45-15.30, aftenvagt 15.00-23.00 og nattevagt til efter morgenkonference. I dag/aftentid er der altid 2 læger i skadestuen. Som regel køres der 8 skiftet vagt.

Dine opgaver som KBU-læge er nærmere beskrevet under punkt 1.2.

1.2 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.

Oplæring, supervision og kompetencevurdering i dine konkrete arbejdsfunktioner er beskrevet nedenfor.

1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Som KBU-læge er dine væsentlige arbejdsfunktioner i afdelingen:

Ambulatorie

Ambulatoriefunktionen består primært af kontrol af patienter henvist fra skadestuen eller som opfølgning på operation. I denne forbindelse skal du sikre at patienten inddrages i behandlingsplan, vurdere behov for hjælp, inddrage og anvende klar kommunikation med øvrigt ambulatoriepersonale samt lave en klar og fyldestgørende plan for evt yderligere behandling og opfølgning. Du introduceres til ambulatoriet af mere erfarne kollegaer og ambulatoriepersonalet og din oplæring foregår efter mesterlære-princippet indtil selvstændigt niveau hele tiden med mulighed for at søge hjælp ved mere erfarne læger.

Kompetencevurderingen foregår som struktureret, klinisk observation

Stuegang

Det er planlagt, at stuegangen på de første patienter sker under supervision – og når du er klar sker kompetencevurderingen ligeledes i forbindelse med stuegangen. Kompetencevurderingen foretages af speciallæge eller læge i hoveduddannelse i samarbejde med sygeplejerske, som deltager i stuegangen. Der afsættes altid tid til gennemgang af patienterne på stuegangen – det fremgår af arbejdsplanen.

Skadestue/vagt

Patienter kommer til skadestuen via hospitalsvisitation, egen læge eller som uviserede henvendelser med akutte bevægsapparatsskader, øjenskader mv. Funktionen består i anamnese, obj us, viderehenvielse til relevante parakliniske us fx rgt, konferering med andre specialer fx neurokirurgi, og herefter tage stilling til behandling og videre forløb. Du har desuden ansvar for indlæggelser fra skadestuen - i begyndelsen efter aftale med bagvagt. Arbejdet består endvidere i tilkald til dårlige ptt på sengeafdelingen, op-assistance

Afhængig af erfaring gives 1-5 følgevagter i løbet af de første 14 dage. Det tilstræbes at der altid er to læger til stede, hvor den ene er mere erfarne end den anden og kan fungere som ad hoc vejleder. I dagtid er der en skadestueoverlæge til stede. Han kan supervisere og kompetencevurdere.

Kompetencevurderingen foregår som struktureret klinisk observation.

Konferencedeltagelse, undervisning og vejledning

Uanset hvilken af de ovenstående arbejdsfunktioner du varetager deltager du så vidt muligt i alle relevante konferencer og undervisninger på afdelingen.

Hver dag er der morgenkonference, hvor alle indlagte ptt, gennemgås inkl. redegørelse for planer, op-indikationer. To gange om ugen er der dagens case jf 2-måneders plan.

Hver hverdag umiddelbart efter afdelingens morgenkonference er der radiologisk konference. Der er en radiolog og det afgående vagthold tilstede samt skadestueoverlægen. Alle røntgenbilleder fra de sidste 24 timer bliver gennemgået. Konferencen har en meget høj læringsværdi.

Efter konferencerne får du feedback og supervision på udvalgte patientforløb oplæg eller dagens case.

Én gang om ugen er der undervisning for alle afdelingens læger, og som KBU-læge har du mulighed for at deltage i journal-club.

Derudover deltager du i vejledning og supervision af afdelingens medicinstuderende og praktikanter.

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 basislægeuddannelsen findes i målbeskrivelsen. Numrene i tabellen henviser til kompetencenumrene i målbeskrivelsen. En oversigt over nedenstående kompetencevurderingsskemaer (KV 1-16) finder du [her](#)

Arbejdsfunktion og væsentligste lægeroller som indgår heri	Kompetencer og konkretisering heraf	Læringsstrategi og kompetencevurderingsmetoder som SKAL anvendes inkl. link til skema	Forventet kompetenceopnåelse (mdr)
<p>Ambulatorie</p> <ul style="list-style-type: none"> - Medicinsk ekspert/ lægefaglig - Samarbejder - Leder/ administrator/ organisator - Kommunikator 	<p>1. Modtage, vurdere og initiere behandling af den akutte patient herunder</p> <ul style="list-style-type: none"> • sikre at patienten inddrages i behandlingsplan • vurdere behov for hjælp • anvende klar kommunikation med samarbejdspartnere • inddrage andre samarbejdspartnere • lave en klar og fyldestgørende plan for akut behandling og opfølgning 	<p><i>Læringsmetoder:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Dagligt klinisk arbejde med patientforløb under løbende supervision og feedback, der ansporer til kritisk refleksion • Akutkursus • Selvstudium (bl.a afd.s instrukser) • Færdigheds- og Simulationstræning • Struktureret journalgennemgang enten ved vejledersamtale eller i det daglige arbejde <p><i>Kompetencevurdering:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Struktureret klinisk observation af indlæggelse KV1 • Struktureret klinisk observation på akutkursus 	3 mdr
<p>Stuegang</p> <ul style="list-style-type: none"> - Medicinsk ekspert/ lægefaglig - Samarbejder - Kommunikator - Leder/ administrator/ organisator - Sundhedsfremmer - Professionel 	<p>4. Følge op på plan for indlagt patient (stuegang) herunder</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) organisere, planlægge og gennemføre opfølgning på indlagt patient i samarbejde med patient, evt. pårørende og samarbejdspartnere 2) gennemgå forløb med inddragelse af patient, evt. pårørende og samarbejdspartnere 3) gennemgå indkomne prøvesvar og undersøgelsesresultater samt plejepersonalets observationer 4) udføre fokuseret objektiv undersøgelse 	<p><i>Læringsmetoder:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Dagligt klinisk arbejde med patient-forløb under løbende supervision og feedback, der ansporer til kritisk refleksion • Selvstudium • Struktureret gennemgang af stuegangsnotater og epikriser enten ved vejledersamtale eller i det daglige arbejde 	4 mdr

	<p>5) lægge videre plan samt sikre sig patientens og evt. pårørendes forståelse og accept af videre plan, herunder kommunikation med patienter med særlige behov</p> <p>6) resumere plan med samarbejdspartneres mhp. videre forløb</p> <p><i>5. Varetage udskrivning/afslutning af patientforløb</i></p> <p>1) varetage udskrivning til eget hjem evt. med, aflastning/plejehjem eller andet obs opfølgning ved egen læge/ambulatorium/genoptræning/rehabilitering</p> <p>2) ajourføre medicinlister / fælles medicinkort</p> <p>3) udarbejde epikrise</p> <p>4) kende til primær sektor, sekundær sektor, kommune og samarbejdet hen over disse sektorovergange</p>	<p><i>Kompetencevurdering:</i> Struktureret klinisk observation ved stuegang KV4 og udskrivelse KV5</p>	
<p>Skadestue/vagt</p> <p>- Medicinsk ekspert/ lægefaglig</p> <p>- Sundhedsfremmer</p> <p>- Kommunikator</p> <p>- Samarbejder</p> <p>- Leder/ administrator / organisator</p> <p>- Akademiker</p> <p>- Professionel</p>	<p>1. Modtage, vurdere og initiere behandling af den <i>akutte patient herunder</i></p> <p>1) anvende en struktureret tilgang til modtagelse af den akutte patient</p> <p>2) vurdere om patienten er kritisk syg</p> <p>3) initiere relevant behandling herunder</p> <p>4) anlægge venflon</p> <p>5) sikre at patienten inddrages i behandlingsplan</p> <p>6) vurdere behov for hjælp</p> <p>7) anvende klar kommunikation med samarbejdspartnere</p> <p>8) inddrage andre samarbejdspartnere</p> <p>9) lave en klar og fyldestgørende plan for akut behandling og opfølgning</p> <p><i>2. Foretage genoplivning herunder</i></p> <p>1) identificere og reagere adækvat på kliniske faresignaler, som kan føre til hjertestop</p> <p>2) initiere hjertestopbehandling, herunder anvende algoritmen for genoplivning</p>	<p><i>Læringsmetoder:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Vagtarbejde under løbende supervision og feedback, der ansporer til kritisk refleksion • Akutkursus • Færdigheds- og simulationstræning med struktureret debriefing • Deltagelse i hjertestopkald med følgende debriefing • Udfærdigelse af attester eller indberetning med vejledning og supervision • Selvstudium <p><i>Kompetencevurdering:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Struktureret klinisk observation af indlæggelse KV1 • Struktureret klinisk observation på akutkursus 	6 mdr

	<p>3) give livreddende primær medicinsk behandling</p> <p>4) kende roller som teamleder og teammedlem og anerkende teamindsatsen</p> <p>5) tage beslutninger</p> <p>6) bede om hjælp til opgaveløsning</p> <p>7) redegøre for etiske dilemmaer (initiering/afslutning af behandling)</p> <p><i>Ortopædkirurgisk vagthavende (FV og BV) indgår ikke i hospitalets hjertestopteam og vil ikke blive tilkaldt i forbindelse med dette, man starter selvfølgelig relevant HLR hvis relevant indtil teamet er fremme på stuen.</i></p> <p><i>9 Forberede og varetage intrahospital transport</i></p> <p>1) vurdere patientens egnethed til transport, herunder indsamling af vitale parametre</p> <p>2) deltage i stabilisering af patient inden transport</p> <p>3) Informere patient og evt. pårørende om transport og formål med denne</p> <p>4) redegøre for procedurer og monitorering i forbindelse med transport</p> <p>5) forudse mulige komplikationer til patientens tilstand, som kan opstå under transporten og imødegå disse</p> <p>6) samarbejde med andre personalegrupper omkring transport af patient</p> <p>7) overlevere information og ansvar for patient til personale på modtagende afdeling</p> <p><i>10. Varetage vagtfunktion herunder</i></p> <p>1) indgå i vagtteamet, herunder kende egen rolle og ansvar</p> <p>2) orientere sig i vagtens opgaver ved vagt start</p> <p>3) prioritere opgaver og skabe overblik over opgaver</p> <p>4) kommunikere med samarbejdspartnere om afvikling af opgaver</p> <p>5) afvikle og følge op på opgaver</p>	<ul style="list-style-type: none"> • KV9 • Struktureret klinisk observation KV10 • Case-baseret diskussion mhp. lovgivning og patientsikkerhed KV12 	
--	---	--	--

	<p>6) inddrage andre i opgavevaretagelsen 7) bede om hjælp ved behov 8) erkende grænser for egen formåen 9) overdrage vagtansvar til kollega</p> <p><i>12. Agere relevant i henhold til gældende lovgivning og patientsikkerhed" herunder foretage ligsyn</i></p> <p>1) indrapportere til relevant klinisk database / registre 2) indrapportere utilsigtet hændelser til Dansk Patient Sikkerheds Database 3) informere patient / pårørende og senior kollega om hændelse 4) forstå egen og andre sundhedsprofessionelles reaktion på en utilsigtet hændelse 5) indberette til offentlig myndighed, herunder bivirkninger til Lægemiddelstyrelsen 6) udfærdige dødsattest</p>		
<p>Konferencedeltagelse, undervisning og vejledning</p> <p>- med ekspert/lægefaglig - Kommunikator - Akademiker - Professionel</p>	<p><i>14. Undervise sundhedsprofessionelle</i></p> <p>1) undervise /formidle på / udenfor afdelingen / i almen praksis</p> <ul style="list-style-type: none"> • Fremlægge patienter på konferencer • Dagens case • Supervision af stud. med'er, praktikanter mv 	<p>Læringsmetoder:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Undervisning / formidling til andet personale eller stud med (med evt. feedback til KBU'en efterfølgende) • Læringskursus <p>Kompetencevurdering:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Struktureret klinisk observation KV14 • Struktureret, klinisk observation på Læringskurset 	6 mdr

1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

Nedenfor er kort skitseret, hvilke konferencer du forventes at deltage i, hvad din rolle på konferencen er – og hvad du kan forvente at lære af deltagelse i konferencen. Yderligere information om mødetidspunkter findes på afdelingens hjemmeside ([link](#)), samt gives ved introduktion (afdelingen er i konstant udvikling, derfor kan der forekomme ændringer).

Betegnelse	Indhold	Hypighed	Deltagere	Læring
Fælles morgenkonference	Rapport fra vagtholdet Dagens Case Fordeling af arbejdsopgaver	Alle hverdage	Alle læger	Patientforløb og overlevering af patientansvar Afrapportering af patientforløb Fremlæggelse af case eller oplæg Kommunikation Ledelse og organisering Samarbejde Modtage og give feedback
Røntgenkonferencer	Gennemgang af alle skaderøntgenbilleder	Alle hverdage	Vagtholdet, radiolog og skadestueoverlæger	Patientforløb Billeddiagnostisk fortolkning Refleksion og case-baserede diskussioner
Torsdags-undervisning	Undervisning ved afdelingens læger, eksterne mv Speciallægemøde hhv YL-møde: Dels fagligt indhold dels 7 lægeroller dels organisatorisk/administrative opgaver Staffmeeting	Torsdage	Alle uddannelseslæger Speciallæger Medicinstuderende	Refleksion Ledelse og organisering Kommunikation Samarbejde
Staff meeting	Konkret emne fra en afdeling på sygehuset (afdelingerne skifter)	Torsdag hver 2. måned	Alle sygehusets læger m.fl.	Faglige oplæg, præsentation af nye forskningsresultater, diagnostiske metoder mm.

1.4.1 Undervisning

Hver torsdag er der intern undervisning. Uddannelseslæger vil få tildelt undervisningsopgaver f ex fremlægge små eller store projekter, udvalgte faglige emner, patientcases, utilsigtede hændelser, "case of the day" o.l.

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 efter en plan, som den uddannelsesansvarlige overlæge laver i samarbejde med den uddannelseskoordinerende yngre læge.

Staff-meeting, 1 gang hver anden måned. Den overordnede plan for staff-meetings fastlægges af afdelingerne på skift.

1.4.2 Kursusdeltagelse

I løbet af den kliniske basisuddannelse skal du deltage i tre obligatoriske kurser. Oversigten nedenfor beskriver kursustitel, hvor kurserne er placeret i uddannelsen og hvor længe kurserne varer. Uddannelseslæger bliver automatisk tilmeldt kurset via kursusudbyderne.

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

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

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. Ansøgning om deltagelse i øvrige relevante kurser og konferencer/kongresser behandles imødekomende af den ledende overlæge.

1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / returdage

Der er ikke planlagt fokuseret ophold eller returdage under KBU-forløbet, men KBU-lægens relevante ønske behandles af UAO og den ledende overlæge.

1.6 Forskning og udvikling

Forskning forventes ikke i basisuddannelsen, men du deltager i forskellige videnskabelige aktiviteter som fx kritisk litteraturlæsning og lignende forud for fx torsdagsundervisning. Skulle du være interesseret i egentlige forskningsaktiviteter, kan din hovedvejleder eller UAO være behjælpelig med kontakt til hospitalets Forskningsenhed.

1.7 Anbefalet litteratur

Det forventes, at du orienterer dig løbende i afdelingens/sygehusets/regionens gældende instrukser i E-dok og i de relevante nationale retningslinjer, lovgivning mv. desuden anbefales:

Sneppen, O., Bünger, C og Hviid, I. Ortopædisk kirurgi. 5. udgave, 2002. Fagl's Forlag.

Hald, T., Stadil, F. Kirurgisk Kompendium I-II. 2. udgave, 1996. Nyt Nordisk Forlag.

2. Anden ansættelse

Ansættelse i almen praksis i Uddannelsesregion Nord

Ansættelsen er af 6 måneders varighed

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

<http://www.videreuddannelsen-nord.dk/hoveduddannelse/specialer/almen-medicin/uddannelsesprogrammer/praksisbeskrivelser---region-midtjylland/>

Region Nordjylland

<http://www.videreuddannelsen-nord.dk/hoveduddannelse/specialer/almen-medicin/uddannelsesprogrammer/praksisbeskrivelser---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:

<https://www.sundhed.dk/sundhedsfaglig/information-til-praksis/midtjylland/uddannelse/laegelig-videreuddannelse/praktiske-forhold/vejledningssamtaler/>

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

<http://www.videreuddannelsen-nord.dk/hoveduddannelse/specialer/almen-medicin/uddannelsesprogrammer/praksisbeskrivelser---region-midtjylland/>

Region Nordjylland

<http://www.videreuddannelsen-nord.dk/hoveduddannelse/specialer/almen-medicin/uddannelsesprogrammer/praksisbeskrivelser---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".

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

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

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

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

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

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

Uddannelseslægenes evalueringer af uddannelsesstederne offentliggøres på www.evaluer.dk. Den enkelte læges evaluering er anonym og dermed ikke offentligt tilgængelig. Derimod offentliggøres et gennemsnit for alle evalueringer på den uddannelsesgivende afdeling. Uddannelsesansvarlige overlæger har adgang til at se enkeltevalueringer og prosatekst om uddannelsesstedet. For afdelingen er denne prosatekst oftest den mest givende og udviklende del af evalueringerne, mens pointeevalueringerne mere tjener til sammenligning på tværs af afdelinger, specialer og hospitaler. Afdelingerne vil løbende anvende disse evalueringer i arbejdet på at forbedre den lægelige videreuddannelse.

3.1 Inspektorrapporter

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

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:

Ortopædkirurgisk afdeling, Regionshospitalet Randers:

<http://www.regionshospitalet-randers.dk/uddannelse/lage/uddannelsesgivende-afdelinger/ortopadkirurgisk-afdeling/>

Almen Medicin:

Region Midtjylland

<http://www.videreuddannelsen-nord.dk/hoveduddannelse/specialer/almen-medicin/uddannelsesprogrammer/praksisbeskrivelser---region-midtjylland/>

Region Nordjylland

<http://www.videreuddannelsen-nord.dk/hoveduddannelse/specialer/almen-medicin/uddannelsesprogrammer/praksisbeskrivelser---region-nordjylland/>

Postgraduat klinisk lektor for denne uddannelse

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

Specialeselskabets hjemmeside

www.ortopaedi.dk/

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

Sundhedsstyrelsen

www.sst.dk - Den lægelige videreuddannelse

Regionale sekretariater for lægelig videreuddannelse

Videreuddannelsesregion Nord: www.videreuddannelsen-nord.dk

Videreuddannelsesregion Syd: www.videreuddannelsen-syd.dk

Videreuddannelsesregion Øst: www.laegeuddannelsen.dk

Andre

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

Karriereværket:

http://www.videreuddannelsen-nord.dk/siteassets/det-regionale-rad/dagsordener-og-referater/2014/02.12.2014/dagsorden/bilag-6.3.3-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</p>

		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 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 inspektorbeføg – 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

Som uddannelsessøgende læge tildes du en hovedvejleder / tutorlæge. Du og din hovedvejleder / tutorlæge er ansvarlige for at gennemføre introduktionsamtale, en eller flere justeringsamtaler samt en afsluttende samtale. Samtalerne indeholder, udover planlægning af kompetenceudvikling, også karrierevejledning. I forbindelse med disse vejledersamtaler udarbejder du 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 dine konkrete afvigelser fra standardforløbet.

Det er dit 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 du kan klarmelde kompetencer og skrive noter mm.

5.3 Hvis uddannelsesforløbet ikke lever op til uddannelsesprogrammet

Såfremt du ikke finder, at uddannelsen lever op til det uddannelsesprogram, som er udarbejdet for dit uddannelsesforløb, er det i første omgang din hovedvejleder, som skal kontaktes. Løses problemet ikke ad denne vej kontaktes din UAO og afdelingsledelsen. Kan du ikke få din sag behandlet indenfor afdelingens rammer kan du – efter at have orienteret afdelingsledelsen - henvende dig 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 du får problemer i forhold til uddannelsen på afdelingen / i praksis.