

Uddannelsesprogram

Klinisk Basisuddannelse

*Medicinsk afdeling, Regionshospital Nordjylland i
Thisted*

Almen praksis

2016 (Målbeskrivelse)

Godkendt den 27.04.2017 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 XX (*afdelingerne/i praksis*). Desuden beskriver uddannelsesprogrammet, hvordan kompetencevurderingen af opnåede mål vil foregå i det daglige arbejde.

Programmet er opdelt svarende til XX (*de afdelinger/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.

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 ([Link til aktuelle målbeskrivelse, SST](#)).

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 / praksis	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
Akutmodtagelsen	7
Stuegangsfunktionen	7
Skadestuearbejde	7
Konference	8
Vagtfunktion	8
1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse.....	8
1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdelt.....	10
1.4.1 Undervisning.....	10
1.4.2 Kursusdeltagelse	11
1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / retur dage.....	11
1.6 Forskning og udvikling.....	11
1.7 Anbefalet litteratur	12
2. Anden ansættelse	13
2.1 Præsentation af almen praksis	13
2.1.1 Introduktion til praksis	13
2.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i praksis	13
2.1.3 Uddannelsesvejledning	14
2.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse.....	14
2.2 Uddannelsesplanlægning.....	14
2.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse.....	15

2.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	16
2.4.1 Undervisning	16
2.4.2 Kursusdeltagelse	16
2.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / returdage	17
2.6 Forskning og udvikling	17
2.7 Anbefalet litteratur	17
3. Evaluering af den lægelige videreuddannelse	18
3.1 Inspektorrapporter	18
4. Nyttige kontakter	19
5. Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse	20
5.1 Generelt om uddannelsesvejledning/samtaler	22
5.2 Generelt om godkendelse af kompetencer	23
5.3 Hvis uddannelsesforløbet ikke lever op til uddannelsesprogrammet	23

Uddannelsesforløbets opbygning

1. ansættelse	2. ansættelse
Medicinsk afdeling Regionshospital Nordjylland i Thisted	Almen praksis
Varighed (6 mdr.)	Varighed (6 mdr.)

1. Første ansættelse

Medicinsk afdeling Regionshospital Nordjylland i Thisted

<http://www.rhnordjylland.rn.dk/Afsnit-og-Ambulatorier/Medicinsk-Ambulatorium-Thisted>

<http://www.rhnordjylland.rn.dk/Afsnit-og-Ambulatorier/Medicinsk-Sengeafsnit-M4-Thisted>

<http://www.rhnordjylland.rn.dk/Afsnit-og-Ambulatorier/Medicinsk-Sengeafsnit-M5-Thisted>

1.1 Præsentation af afdelingen / praksis

Samtlige overlæger er speciallæger i intern medicin og har herudover enten et subspecialt eller interesseområde. Afdelingen dækker subspecialterne endokrinologi, lungemedicin samt kardiologi men dog med en forventet udvidelse af specialdækningen. Det øverste faglige ansvar for afdelingen varetages af den ledende overlæge. De enkelte specialer ledes af en specialeansvarlig overlæge.

Medicinsk afdeling Regionshospital Nordjylland i Thisted har udelukkende funktionssted i Thisted. Afdelingen er en bred intern medicinsk afdeling med sengepladser fordelt på 2 sengeafsnit – et med palliation og neurorehabilitering samt almen intern medicin og et udelukkende med almen intern medicinske patienter. Herudover har afdelingen et stort ambulatorium med primært kardiologi, endokrinologi samt lungemedicin. Endvidere et reumatologisk ambulatorium med speciallæger fra Regionshospital Nordjylland i Hjørring. Endelig har afdelingen et diagnostisk center.

Afdelingens struktur gør den således særdeles velegnet som uddannelsessted for læger i et KBU-forløb, idet der kan tilbydes en bred medicinsk uddannelse i diagnostik og behandling af akutte sygdomme via praktisk klinisk arbejde i akutmodtagelsen kombineret med stuegangsfunktion. Herudover har afdelingen i samarbejde med akutafdelingen og ortopædkirurgisk afdeling et formaliseret undervisningstilbud med stor faglig bredde.

1.1.1 Introduktion til afdelingen / praksis

Der er udarbejdet særskilt introduktionsprogram, som følges de første ca. 14 dage. Introduktionsprogrammet findes på afdelingens hjemmeside ([link](#))

1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen/praksis

I afsnittet "Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse" (afsnit 0) er de forskellige aktører i den lægelige videreuddannelse beskrevet.

1.1.3 Uddannelsesvejledning

Den uddannelsessøgende vil, som beskrevet i målbeskrivelse for den kliniske basisuddannelse 2016 få tildelt en hovedvejleder, som normalt vil have gennemført vejlederkursus. Navn på tildelt hovedvejleder vil fremgå af tilsendt introduktionsskrivelse. I forbindelse med introduktionen til afdelingen gennemgår den uddannelsesansvarlige overlæge uddannelsens opbygning i afdelingen, således at den enkelte KBU-læge er vel informeret om uddannelsens tilrettelæggelse i afdelingen med specielt fokus på vejledning, kompetenceerhvervelse, kompetencegodkendelse samt undervisningsforpligtelse.

Inden for de første 3 uger bliver der afsat tid til obligatorisk introduktionssamtale, varighed ca. 1 time. Her vil KBU-lægen og hovedvejleder i fællesskab udarbejde en individuel uddannelsesplan med fokus på relevant prioritering af kompetenceerhvervelser samt godkendelse. Endvidere træffes aftaler vedrørende planlagt supervision, ad hoc supervision, undervisning og rammer for de efterfølgende samtaler mellem uddannelseslægen og hovedvejlederen med henblik på kompetencegodkendelse i logbog.net. Den uddannelsesansvarlige overlæge godkender uddannelsesplanen og har ligeledes ved evt. behov herfor mulighed for at overvåge uddannelseslægens kompetenceudvikling via [logbog.net](#).

Der aftales tidspunkt for afholdelse af midtvejs-samtale samt slut-evaluerings samtale, hhv. midtvejs i forløbet samt indenfor den sidste måned i ansættelsen. Inden slutevaluerings samtalen gennemgår KBU lægen i måned 5/6 en elektronisk 360 graders evaluering med efterfølgende gennemgang og udarbejdelse af en handleplan ved afdelingens certificerede facilitator.

1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

KBU-lægens primære funktion i dagtid som forvagt i akutafdelingen består i modtagelse af medicinske patienter samt ortopædkirurgiske patienter. Herudover varetages af ligsyn på indbragte døde samt døde i akutafdelingen.

Endvidere deltages i stuegangsfunktion på akutafdelingens sengeafsnit, hvor der primært er indlagt patienter med akut internmedicinske problemstillinger. Stuegangsfunktionen er tilrettelagt så der dagligt er en speciallæge til stede. Denne varetager funktionen sammen med 1-2 reservelæger / uddannelseslæger, hvilket giver optimale muligheder for supervision og vejledning under stuegangen.

1.2 Uddannelsesplanlægning

1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Alle patienter visiteres og triageres af sygeplejerske og modtages efterfølgende af KBU-læge under supervision af akutlæge, medicinske mellemvagt eller ortopædkirurg. Et af afdelingens fokuspunkter er brug af point of care ultralyd ved modtagelse af akutte ptt. Under introduktionsprogrammet gennemgår alle KBU læger et UL kursus. Efterfølgende planlægges formaliseret undervisning i ovenstående i forbindelse med morgenundervisning samt praktisk supervision i dagligdagen. I introduktionsprogrammet gennemgås endvidere de hyppigste akutte tilstande som KBU lægen vil blive konfronteret med, afdelingens administrative rutiner samt anvendt IT-teknologi. Før KBU-lægen varetager en funktion for første gang går KBU-lægen med som føl således at man er "klædt på" til at varetage funktionen

Akutmodtagelsen

I akutmodtagelsen foregår læring, supervision og kompetencevurdering som mesterlære. Der vil være en meget høj grad af supervision og vejledning primært af akutlæge og medicinsk mellemvagt. Selve arbejdet er struktureret således, at basislægerne vil modtage alle patienterne, men akutlægen / medicinsk mellemvagt vil dog være til stede på stuen, hvis patienterne er ABC ustabile. De mere stabile patienter modtager basislægen selv, skriver journal og fremlægger forslag til diagnostik og behandling som gennemgås og godkendes af akutlæge / medicinsk mellemvagt. Efterhånden vil basislægen blive mere og mere selvstændig i arbejdet, men der vil fortsat være adgang til supervision, idet der er afsat tid til både supervision og kompetencevurdering ved speciallæge.

Stuegangsfunktionen

KBU lægen med 08.00 -18.00 vagt deltager i stuegangsfunktionen på akutafdelingens sengeafsnit hvor der overvejende er indlagt internmedicinske patienter. Der er normalt afsat tid til gennemgang af patienterne på stuegangen ved tavlemøde – her deltager altid speciallæge tilknyttet teamet. Ved tavlemødet eller forinden fordeles patienterne mellem de stuegangsgående læger efter kompetence og efter hvilke patientkategorier den enkelte uddannelseslæge har særligt fokus på. KBU-lægen går normalt stuegang på to patienter og med supervisionsmulighed af stuegangsgående speciallæge.

Skadestuearbejde

KBU lægen har skadestuefunktion med behandling af skader og mindre traumer under supervision, vejledning og kompetencevurdering af akutlæger og læger fra ortopædkirurgisk afdeling. Denne funktion finder sted i skadestuen i tilknytning til akutafdelingen

Konference

Uanset efterfølgende dagfunktion deltager KBU lægen i akutafdelingens / medicinsk afdelings fælles morgenkonference. I forbindelse med aften/ nattevagt deltager KBU lægen i akutafdelingens eftermiddagskonference som beskrevet under pkt 1.4.

Vagtfunktion

KBU lægen har vagt fra tjenestested med funktion lokaliseret til akutmodtagelsen. KBU-lægerne indgår i akutafdelingens forvagtslag. Vagtens primære funktion er at modtage akutte medicinske patienter i akutmodtagelsen og ortopædkirurgiske patienter i skadestuen. Herudover foretages akutte tilsyn på patienter i de medicinske sengeafsnit i tæt samarbejde med medicinsk bagvagt / mellemvagt.

Vagten er en todelt:

dagtid fra kl. 08:00 til kl. 15:30 (dagvagt) eller

fra kl. 08:00 til kl. 18:00 (lang dag) eller

nattevagt fra kl. 15:00 til kl. 08:30

Arbejdet med de medicinske og ortopædkirurgiske patienter i akutmodtagelsen / skadestuen foregår under ledelse og observation af medicinsk bagvagt / mellemvagt, akutlæge og ortopædkirurgisk bagvagt.

Ved behov afsluttes en nattevagt med en debriefing umiddelbart før morgenkonferencen. Hele det afgangende vagthold dvs. medicinsk bagvagt , mellemvagt samt forvagt deltager obligatorisk.

1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

Nedenfor er skitseret det ideelle forløb for tilegnelse af de kompetencer, der skal opnås under et KBU-forløb. En komplet oversigt over kompetencer, der skal opnås findes i målbeskrivelse for den kliniske basisuddannelse 2016. Numrene i tabellen henviser til kompetencenumrene i målbeskrivelsen.

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

Arbejdsfunktion	Kompetence-nummer jf målbeskrivelsen	Kompetence- vurderingsmetode jf målbeskrivelsen	Forventet kompetence- opnåelse
			0 – 6 måneder
Klinisk arbejde i akutafdelingen	1.1 – 1.7	Struktureret klinisk observation	X
Akut kursus	2.1 – 2.7		X
Stuegang i akutafdelingens sengeafsnit	4.1 – 4.7	Struktureret klinisk observation	X
Stuegang i akutafdelingens sengeafsnit	5.1- 5.4	Struktureret klinisk observation	X
Klinisk arbejde i akutafdelingen	9.1 – 9.7	Struktureret klinisk observation på akut kursus	X
Varetage vagtfunktion i akutafdelingen	10.1 – 10.9	Struktureret klinisk observation	X
Klinisk arbejde i akutafdelingen	12.1 – 12.6	Case – baseret diskussion	X
Skemalagt undervisning	14.1	Struktureret klinisk observation	X

1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdelt

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

	Indhold	Hypighed	Deltagere	Læring
Fælles morgenkonference	Afreportering af det foregående døgns vigtigste patientrelaterede hændelser fra vagtholdet d.v.s medicinsk mellemvagt og KBU-læge	Alle hverdage	Læger fra medicinsk afdeling samt akutafdelingen	Her trænes uddannelseslægers færdigheder omkring afreportering og præsentation af kliniske problemstillinger med mulighed for relevant feedback.
Middagskonference	Her fokuseres på kliniske problemstillinger fra stuegangene med god mulighed for tværfaglig drøftelse og sparring.	Alle hverdage	Stuegangsgående læger, og medicinsk bagvagt deltager obligatorisk mens afdelingens øvrige læger deltager alt afhængig af dagsfunktionen.	Lige som ved morgenkonferencen er der også ved middagskonferencen fokus på den lægelige videreuddannelse.
Eftermiddagskonference i akutafdelingen	Afreportering til tilgående vagthold	Alle hverdage	Afgående / tilgående vagthold	Rapportering
Månedlig uddannelsesmøde	Løsning af evt. problemer i relation til lægers uddannelse	Månedlig	Ledende overlæge, UAO samt læger i uddannelsesstilling	UKYL udformer mødereferat
Fredagscase	Fremlæggelse af patient case	Fredage	Deltagere i morgenkonferencen	Her trænes den diagnostiske proces.

1.4.1 Undervisning

Den formaliserede undervisning i afdelingen sker ved KBU-lægens deltagelse i undervisningsseancerne, som finder sted efter morgenkonferencen mandag – fredag. Her er der på forhånd valgt klinisk relevante emner, som fremgår af undervisningsplanen tilsendt før ansættelsen i afdelingen. Undervisningen varetages primært af reservelægerne selv med efterfølgende evaluering, dels fagligt og dels med fokus på selve præsentationen. Herudover evalueres præsentationen af hovedvejleder ved en struktureret vejledersamtale. Der er mødepligt for samtlige KBU læger til den formaliserede undervisning med henblik på sikring af et så

bredt fagligt input som muligt. KBU-lægen vil i løbet af ansættelsen skulle gennemgå 1 kliniske emne. Fredage afvikles undervisningen som en case-præsentation ved yngre læge. Her skal KBU lægen påregne ca. 1 case pr. 6 uger. Endvidere er der formaliseret undervisning i forbindelse med dagens kliniske EKG tolkning / rtg. thorax tolkning som finder sted mandag , tirsdag og onsdag umiddelbart efter morgenkonferencen og før den øvrige planlagte undervisning. Det overordnede ansvar for den planlagte undervisning er fordelt på medicinsk afdeling , akutafdelingen samt ortopædkirurgisk afdeling

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/>

Der bevilliges tjenestefri med løn, refusion af kursus- og rejseudgifter for evt. deltagelse i øvrige kurser og møder, som af den uddannelsesansvarlige overlæge / hovedvejleder vurderer relevante for KBU lægen og hvor der skemamæssigt er mulighed for fravær. Der forventes efterfølgende obligatoriske afrapportering fra kursus.

1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / returdage

KBU-læger har mulighed for evt. opnåelse af specielle kompetencer i forbindelse med uddannelsesdage dels ved øvrige afdelinger på sygehuset dels ved afdelinger på regionens øvrige hospitaler. KBU lægen har selv ansvar for alle praktiske detaljer i forbindelse med arrangering af uddannelsesdage incl. aftale med UAO på modtagende afdeling.

1.6 Forskning og udvikling

Alle, der ønsker det forsøges hjulpet videre eller i gang med forskningsaktivitet. Dette i samarbejde med Regionshospital Nordjylland i Hjørring samt Aalborg Universitetshospital.

1.7 Anbefalet litteratur

Medicinsk Kompendium. 18. udgave. Munksgaard.dk.

Medicinsk kompendium lommebog. Redaktion Ove Schaffalitzky de Muckadell m.fl.

Lægehåndbogen- Sundhed.dk

Akutte medicinske tilstande. Fadl's Forlag

Cardio.dk

Den akutte patient. Redaktion : Torben Callesen og Kristian Antonsen.

Intensiv Medicin. Redaktion: Ander Larsson og Sten Rubertsson

Clinical Practice of Emergency Medicine. Redaction: Allan B. Wolfson

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

<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. 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/>

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 (Link).

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

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

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

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

3.1 Inspektorrapporter

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

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

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

4. Nyttige kontakter

Uddannelsesansvarlige overlæger

Regionshospitalet Nordjylland, Thisted

Postgraduat klinisk lektor for denne uddannelse

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

Specialeselskabets hjemmeside

[Dansk Endokrinologisk Selskab](#)

[Dansk Cardiologisk Selskab](#)

[Dansk Lungemedicinsk Selskab](#)

[Dansk Selskab for Gastroenterologi og Hepatologi](#)

[Dansk Selskab for Infektionsmedicin](#)

[Dansk Hæmatologisk Selskab](#)

[Dansk Reumatologisk Selskab](#)

[Dansk Nefrologisk Selskab](#)

[Dansk Selskab for Geriatri](#)

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 Karrierecoaching

Karriereværket: https://www.laeger.dk/sites/default/files/karrierevaerket_1.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).
Medicinsk afdeling	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.</p>

		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 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 u hensigtsmæssige 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

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

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

5.2 Generelt om godkendelse af kompetencer

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

5.3 Hvis uddannelsesforløbet ikke lever op til uddannelsesprogrammet

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

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

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