

Uddannelsesprogram

Hoveduddannelsesforløb i

Almen Medicin

Horsens

Målbeskrivelse 2013

Godkendt den 30. april 2014 af DRRLV

INDHOLDSFORTEGNELSE

1. Indledning	Fejl! Bogmærke er ikke defineret.
2. Uddannelsens opbygning.....	Fejl! Bogmærke er ikke defineret.
2.1 Præsentation af uddannelsens ansættelsessteder, herunder organisering af faglige funktioner og læringsrammerne.....	Fejl! Bogmærke er ikke defineret.
3. Kompetencer, lærings- og kompetencevurderingsmetoder samt kurser og forskning	21
3.1 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse.....	Fejl! Bogmærke er ikke defineret.
3.2 Kort beskrivelse af læringsmetoder samt hvordan de anførte kompetencevurderingsmetoder skal anvendes på det enkelte ansættelsessted... er ikke defineret.	Fejl! Bogmærke er ikke defineret.
3.3 Obligatoriske kurser og forskningstræning.....	Fejl! Bogmærke er ikke defineret.
4. Uddannelsesvejledning	Fejl! Bogmærke er ikke defineret.
5. Evaluering af den lægelige videreuddannelse	30
5.1 Evaluer.dk.....	30
5.2 Inspektorrapporter	30
5.3 Regionale specialespecifikke uddannelsesudvalg.....	31
6. Nyttige kontakter	Fejl! Bogmærke er ikke defineret.

1. Indledning

Specialet almen medicin er beskrevet i målbeskrivelsen (version 2014, godkendt af Sundhedsstyrelsen i 2013) <http://sundhedsstyrelsen.dk/da/uddannelse-autorisation/special-og-videreuddannelse/laege/maalbeskrivelser-i-speciellaegeuddannelsen/almen-medicin>, hvor også speciallægeuddannelsen er beskrevet. Speciallægeuddannelsens introduktionsforløb og hoveduddannelsesforløb understøttes ved anvendelse af den elektroniske portefølje (www.logbog.net/ny). I porteføljen findes en oversigt over de 84 kompetencer, der skal opnås i løbet af speciallægeuddannelsen, og de godkendes også her. Her findes også andre elementer, der understøtter uddannelsen, kompetencevurderingsskemaer, mulighed for kursusregistrering mv.

Specielle regionale forhold

Al relevant information om de lokale forhold for almen medicinsk uddannelse i Region Midtjylland findes på www.praksis.dk > Lægelig videreuddannelse.

Distrikter:

I Region Midtjylland har man i specialet almen medicin delt regionen op i 3 distrikter: Øst (Aarhus/Randers/Horsens-området), Midt (Viborg/Silkeborg-området) og Vest (Herning/Holstebro-området). Du vil i din hoveduddannelsesstilling være tilknyttet distrikt Øst, som omfatter kommunerne Randers, Faurskov, Syddjurs, Norddjurs, Aarhus, Skanderborg, Samsø, Hedensted og Horsens.

Der er ansat en postgraduat klinisk lektor og et antal almen medicinske uddannelseskoordinatorer i hvert distrikt. Kontaktoplysninger til disse findes på praksis.dk (direkte link: [klik her](#))

Temadage:

I hoveduddannelsesstillingen indgår obligatorisk deltagelse i temadage. Disse har dels en netværksskabende funktion for de almen medicinske uddannelseslæger, og dels et fagligt indhold, der er relevant for uddannelsen. Nærmere information om temadage findes på www.praksis.dk
Der afholdes 1 hel dag pr. halvår for alle læger i almen medicinsk specialeuddannelse i distrikt Øst. Desuden afholdes der pr. halvår 2 tema-eftermiddage (3 timer) for de læger, der på det pågældende tidspunkt har en ansættelse i almen praksis.

I Videreuddannelsesregion Nord er iht. bekendtgørelse fra Sundhedsministeriet etableret et tilbud om [individuel karrierevejledning](#) i forbindelse med den lægelige videreuddannelse.

2. Uddannelsens opbygning

Uddannelsens varighed og indhold er beskrevet i målbeskrivelsen ([Målbeskrivelse på sst.dk](#)). Dette uddannelsesprogram angiver hvordan forløbet udmøntes i det aktuelle uddannelsesforløb, dvs. de konkrete ansættelser: antal, sted og varighed

1. ansættelse	2. ansættelse	3. ansættelse	4. ansættelse
<i>Praksisamanuensis, fase 1. Praksisnavn meddeles ved ansættelse</i>	<i>AUH, Børneafdeling A</i>	<i>RH Horsens, Kvindeafdelingen (incl. fokuseret ophold i mammakirurgi)</i>	<i>Regionspsykiatrien Horsens</i>
<i>6 mdr.</i>	<i>6 mdr.</i>	<i>6 mdr.</i>	<i>6 mdr.</i>

5. ansættelse	6. ansættelse	7. ansættelse	8. ansættelse
<i>RH Horsens, Medicinsk afdeling</i>	<i>RH Horsens, Akutafdelingen (incl. fokuseret ophold i ortopædkirurgi)</i>	<i>Praksisamanuensis, fase 2. Samme praksis som 1. ansættelse</i>	<i>Praksisamanuensis, fase 3. Praksisnavn meddeles senere.</i>
<i>6 mdr.</i>	<i>6 mdr.</i>	<i>6 mdr.</i>	<i>12 mdr.</i>

Under 2.-6. ansættelse afholdes "returdage" i den praksis, du er tilknyttet i fase 1 og 2., se under pkt. 2.1

Angående fase 3-praksis (8. ansættelse): I fase 3 har du mulighed for selv at lave en aftale med en tutorpraksis i Region Midtjylland, distrikt Øst (se under pkt. 1) om ansættelse. Aftale om fase 3-praksis skal dog altid godkendes af den lokale postgraduate kliniske lektor. Læs mere om dette her: www.sundhed.dk/sundhedsfaglig/praksisinformation/almen-praksis/midtjylland/uddannelse/laegelig-videreuddannelse/generelt-for-i-og-h-laeger/generelt-for-i-og-h-laeger/tildeling-af-tutorpraksis/

2.1 Præsentation af uddannelsens ansættelsessteder, herunder organisering af faglige funktioner og læringsrammerne

Nedenfor findes kort beskrivelse af de ansættelsessteder lægen skal ansættes på i denne del af speciallægeuddannelsen. Beskrivelsen er tilstræbt kort, men kan evt. findes i mere udførlig udgave på ansættelsesstedets hjemmeside ud fra det anførte link.

1. ansættelse: Ansættelse i almen praksis, fase 1

Ansættelsesstedet generelt

Alle aktive tutorpraksis har udarbejdet en praksisbeskrivelse, som nærmere beskriver forholdene for uddannelse i den enkelte praksis. Praksisbeskrivelserne findes her:

www.videreuddannelsen-nord.dk/specialer/almen+medicin/uddannelsesprogrammer/praksisbeskrivelser+-+region+midtjylland

Du vil i fase 1 formelt være ansat og få løn fra Regionshospitalet Horsens.

Lægevagtsdeltagelse:

I løbet af fase 1, skal du have 3 følgevagter med din tutorlæge. Hvis tutorlægen ikke selv kører vagter, vil vedkommende hjælpe med at få kontakt til en vagtlæge, du kan følge.

Se mere om lægevagtsdeltagelse her:

www.sundhed.dk/sundhedsfaglig/praksisinformation/almen-praksis/midtjylland/uddannelse/laegelig-videreuddannelse/praktiske-forhold/praktiske-forhold/uddannelesslaegers-vagtdeltagelse/

Fælles for 2.-6. ansættelse:

Returdage:

I løbet af de 2½ års hospitalsansættelse arbejder den uddannelsessøgende i sin "stampraksis" 1 dag månedligt på såkaldte "returdage", jfr målbeskrivelsen. De kvalifikationer, der skal godkendes i sygehusdelen, indgår i mål i den almenmedicinske målbeskrivelse. I disse mål indgår der således både kvalifikationer, der læres i hospitalsregi og kvalifikationer, der læres i almen praksis. Det samlede mål (kompetence) bliver kompetencevurderet og godkendt af tutorlægen på returdagene. En betingelse for en sådan godkendelse vil således for disse "kombinerede" mål være, at der foreligger et underskrevet kvalifikationskort fra den relevante hospitalsafdeling.

Det er uhyre vigtigt, at den uddannelsessøgende læge af planlægningsmæssige grunde i god tid aftaler de konkrete datoer for disse returdage med såvel praksis om sygehusafdeling!

I de måneder, hvor der er heldags-temadage (se pkt. 1), afholdes ikke returdag i praksis. Det vil sige, at den uddannelsessøgende i et halvårsforløb på en hospitalsafdeling har 5 returdage til sin stampraksis og desuden har en heldags-temadag sammen med sine kolleger.

2. ansættelse: AUH, Børneafdeling A.

Yderligere oplysninger på www.auh.dk/om+auh/afdelinger/b%c3%b8rneafdeling+a?

Pædiatrien omfatter diagnostik, behandling og kontrol af medfødte og erhvervede lidelser og afvigelser fra normalfunktion i barnealderen, det vil sige fra fødsel til overstået pubertet. Indenfor gruppen af kronisk syge er pædiatriens målgruppe flere steder udvidet til også at omfatte 15-18-årige unge.

Ansættelsesstedet generelt

[Børneafdelingen AUH](#), Skejby er en universitetsafdeling som tager sig af den almene pædiatri i Aarhus Universitetshospitals optageområde inkl. Horsens, samt højtspecialiserede funktioner indenfor pulmonologi, allergologi, cystisk fibrose, neonatologi, intensiv pædiatri, cardiologi, gastroenterologi, nefro-urologi, infektionspædiatri, immunologi, reumatologi, onkologi, hæmatologi, endokrinologi, neuropædiatri, socialpædiatri, børn udsat for overgreb og sjældne sygdomme, endokrinologi. Disse funktioner varetages i samarbejde med nationale og internationale børneafdelinger med højspecialiserede funktioner.

Afdelingen består af et neonatal-børne-intensivt afsnit med op til 7 senge (ca 300 indlæggelse/år), neonatalafsnit med 21 senge (ca 1000 indlæggelse/år), samt 4 afsnit til indlagte børn indenfor ovennævnte fagområder indtil 15 år med totalt set 79 senge (ca 9500 indlæggelse/år). Endelig findes den akutte børne modtagefunktion med 6 observationsenge (5600 antal indlæggelse/år). Den ambulante aktivitet er opdelt på ovennævnte fagområder. Patienterne ses af læge og sygeplejersker sammen, læge alene eller sygeplejerske alene (i alt ca 24.000 besøg /år).

Afdelingen er normeret med 52 speciallæger, fordelt på: 31 overlæger (1 ledende, 5 professorer, 9 vagtfrie, 16 vagtbærende) 21 afdelingslæger, samt ca 23 yngre læger (10 hoveduddannelsesforløb, 4 introduktionsforløb og 8 almen medicin forløb, 1 klinisk genetiker). Vagtfunktionen er 14 skiftet bagvagt, 14 skiftet neonatal-intensiv vagt, 10 skiftet mellemvagt og 10 skiftet i forvagt.

Organisation af specialer og faglige arbejdsfunktioner (funktionsbeskrivelse)

Reservelæge i AP-HU-stilling vil arbejde som forvagt.

Alle AP-læger er sikret tilknytning til relevante afsnit med almene og højt specialiserede funktioner i løbet af stillingen mhp at opnå gældende kompetencer. Der følges et fast rul med skiftende afsnitstilknytning pr. 3. måned.

Alle AP-læger er sikret fast tilknytning til minimum 2 ambulatorier årligt (Enuresis/CBI og Astma ambulatoriet) og har mulighed for at opnå kendskab til øvrige ambulatorier. Af hensyn til kontinuiteten i AP-lægens stamafsnit kan en AP-lægen max have 2 ambulatoriedage pr. måned.

Herudover har AP-lægerne mulighed for særlige uddannelsesdage pr. år som kan ligges på specifikke funktioner i og udenfor børneafdelingen. Uddannelsesdagene skal være planlagt på forhånd (2 mdr før mhp at få dem i arbejdsskema) med et specifikt indhold, som evalueres efterfølgende. Dvs de skal integreres i YL uddannelsesplan via en vejledersamtale.

Arbejdsorganisationsmæssigt fokuseres der på de rul-uger med flere sammenhængende dagsfunktioner mhp i denne uge at gå sammenhængende stuegang i ens afsnit eller evt. kontinuerligt ambulatorie funktion.

Beskrivelse af de forskellige funktioner

Superviserede ambulatorier

En speciallæge superviserer AP-læger i ambulatorierne.

Parallelambulatorier:

En speciallæge har sit eget ambulatorium samtidigt med at en yngre læge har patienter indenfor Astma, Allergi, Neurologi og Enuresis/Fækal Inkontinens. Den seniøre læge er tilgængelig hele dagen, hvor der er afsat tid til supervision, hvor patienter konfereres og vurderes sammen. På YL-ambulatoriet er der afsat 1 time til hver ny patient samt 30 min til kontrolpatienter. Dagens patienter gennemgås inden ambulatoriet starter.

Stuegange

Man er som yngre læge oftest sammen med en speciallæge på stuegang på de enkelte afsnit. Der vil altid opstartes med en forstuegang hvor en speciallæge i afsnittet er tilstede, hvor dagens arbejde tilrettelægges, de enkelte patienter diskuteres og forløb superviseres. Der aftales ligeledes

hvorvidt der skal foregå en struktureret klinisk observation afhængig af den yngre læges uddannelsesplan.

Tværfaglige konferencer med udspecificering af deltagere og hyppighed

Der afholdes daglige mellem 7-12 tværfaglige, subspecialiserede fagområdekonerer med deltagelse af fagområdets speciallæger, tværgående specialer fx børnerøntgen, mikrobiologisk, immunologisk, samt tværfaglige specialister fx socialrådgivere, fysioterapeuter, psykologer, pædagoger, diætister m.fl.

Vagt arbejde

Foregår i samarbejde mellem de 4 vagthavende. Inden opstart som forvagt sikres gennemgået introduktionsforløb til afdelingen.

Neonatalvagten har tilstedeværelsesvagt med primær funktion på intensiv/neonatalafsnittet, speciallægeopgaver på fødegang og Y-OP (fx meget for tidlig fødsel, svær asfyksi og præterme flerfoldsfødsler) samt bagvagtfunktion for mellemvagt eller forvagt på fødegang, barselafsnit og Y-OP.

Forvagten (**AP-lægen**) har primær funktion i børnemodtagelse, samt når muligt bistå stuegangsgående læger med afdelingsopgaver, herunder tilkald til A10 og A40. Ved behov for hjælp tilkalder mellemvagten. I det omfang arbejdet i modtagelsen tillader det, kan forvagten deltage i stuegang sammen med bagvagten.

Mellemvagtens (**HU-lægen**) har delt tilstedeværelsesvagt med primærfunktion ift at modtage kald til fødegang, barselafsnit og Y-OP. Ved behov for hjælp tilkalder neonatalvagten. Mellemvagten varetager opgaver i modtagelsen i samarbejde med forvagten, supervisere forvagten og modtager desuden de primære kald til afsnit A30 og A40. Ved behov for hjælp tilkalder bagvagten.

Bagvagtens supervisorer og hjælper forvagten og mellemvagten med særligt henblik på uddannelse af yngre læger og samtidig hensigtsmæssig afvikling af patienter i den akutte børnemodtagelse. Bagvagten går stuegang på Intensiv afdeling I, aftenstuegang (behovsstuegang) på afsnit A10-A40, varetager tilsyn på andre afdelinger og på Århus Sygehus og opkald externt fra. Bagvagten har ikke tilstedeværelsesvagt.

Undervisning

Konferencer

Daglig morgenkonference med prioriteret rapport samt interaktiv fremlæggelse af [dagens case](#) med uddybning af klinisk præsentation, differentialdiagnostik, udredning og behandling.

Daglige middagskonference hvor bagvagt orienteres om dagens patienter fra afsnittene, og hvor kliniske problemstillinger kan diskuteres.

Daglig morgenrøntgenkonference

Fagområdespecifikke konferencer, jf beskrivelse ovenfor.

1 ugentlig konference med klinisk mikrobiolog

1 ugentlig tværfaglige konference pr. afsnit i de specialespecifikke teams (læger og sygeplejersker).

Formaliseret undervisning

- Dagens case fremlægges dagligt til morgenkonferencen af enten forvagt/mellemvagt.
- 1 ugentlig morgen undervisning ved YL i afdelingen.
- 1 ugentlig morgen undervisning ved speciallæger i afdelingen, som oftest er tværfaglig og med udefra kommende undervisere.

- 1 ugentlig eftermiddagsundervisning ved YL i afdelingen.
- Studenterundervisning (20 lektioner/ 4 uger).
- Der gennemføres scenarietræning i den akutte børnemodtagelse med deltagelse af 2-4 læger og 2-4 sygeplejersker. Derudover tilbydes kontinuerligt børne-hjertegenoplivningskurser
- Staff-meeting afholdes 1 gang månedligt
- Der gennemføres løbende afsnitsspecifik undervisning afholdt af fagområdernes speciallæger, afholdt tværfagligt.

Kvalifikationskort

”kvalifikationskortene” godkendes jf checklisten med underskrift.

Kvalifikationskort # 5 for hoveduddannelse i almen medicin:

- Patienthåndtering i behandlingen af akut syge børn opnås ifm arbejde i den akutte børnemodtagelse
- Patienthåndtering i behandlingen af ikke-akut syge børn opnås ifm arbejde på stuegangs-afsnit samt i de specifikt tilknyttede ambulatorier.
 - A10 (Lungesyntomer, Neurologiske symptomer, Trivselsproblemer, Lidelser i bevægeapparatet, Astma og allergi)
 - A40 (Mave/tarmsymptomer og afføringsændringer, Urogenitale symptomer, Hjerter-symptomer)
 - Astma ambulatoriet
 - Enuresis/Fækal inkontinens ambulatorierne.
- Kliniske færdigheder (udspecificeret nedenfor opnås i Astmaambulatoriet:
 - Kunne informere og instruere børn og forældre i korrekt brug af forskellig inhalationsmedicin
 - Kende indikation for og kunne udføre og fortolke lungefunktionsundersøgelse
 - Kunne anvende vækstkurver, herunder kunne tolke og handle på resultatet
- Administrative færdigheder i form af at have deltaget i afdelingens håndtering af pakkeforløb og have deltaget i visitationen af henvisninger fra almen praksis opnås ifm arbejdet i både stuegangsafsnit og i ambulatorierne.

UAO og UKYL er ansvarlige for undervisningen i afdelingen. Plan for undervisning sendes med mail i hver måned, samt ophænges i A-konferencerummet.

Kurser og kongresser

Link til e-dok: kursuspolitik.

AP-lægen deltager efter aftale med ledende overlæge i de obligatoriske AP-kurser. Herudover kan der ansøges særskilt om yderligere kursus-/kongres dage.

Forskning

Afdelingen har en fast børne-forskningsenhed, hvor der kontinuerligt er tilknyttet mellem 10-20 PhD studerende samt et løbende antal forskningsårsstuderende. Der udføres forskning indenfor samtlige højtspecialiserede funktioner i børneafdelingen, hvor der løbende er mulighed for at blive tilknyttet og opstartet i et forskningsprojekt.

Efter ønske kan AP-læge skrive kasuistikker, statusartikler eller deltage i forskningsstudier mhp senere publikation.

Afdelingen har 5 professorer, heraf en lærestolsprofessor som er forskningsansvarlig.

3. ansættelse: Kvindeafdelingen, Regionshospitalet Horsens.

www.hospitalsenheden-horsens.dk/afdelinger/kvindeafdelingen

Her bliver Kvindeafdelingens personale præsenteret samt andre praktiske oplysninger om ansættelsesstedet.

Ansættelsesstedet generelt

Kvindeafdelingen varetager udredning og behandling af gynækologiske sygdomme og tilstande samt udredning og behandling i forbindelse med graviditet, fødsel og barsel.

Afdelingen består af Gynækologisk afsnit og ambulatorium (inkl. gynækologisk speciallægeambulatorium i Skanderborg), Barselsafsnit, Fødeafdeling, Jordemoderkonsultation, Svangre- og ultralydsambulatorium. Kvindeafdelingen har adgang til operationsstuer på den centrale operationsgang og på Dagkirurgisk Center.

Organisation af specialer og faglige arbejdsfunktioner (funktionsbeskrivelse)

- Ambulatorie med bl.a. udredning og behandling af blødningsforstyrrelser, urininkontinens, descensus uteri, aborter og tidlige graviditetskomplikationer. Der arbejdes selvstændigt med mulighed for løbende supervision. Ca. 2 gange ugentlig.
- Vagtarbejde består af visitation, udredning og behandling af akutte patienter henvist fra egen læge. Stuegang på barselsafsnittet på såvel mødre som børn. Tilkald til vurdering af akut henviste gravide og fødende. Forvagt i 9-10 skiftet tilstedeværelsesvagt med bagvagt ligeledes i tilstedeværelsesvagt.
- Operationsgang med mulighed for at se almindeligste gynækologiske indgreb 2-3 gange under ansættelsen.
- Fokuserede ophold på fødegang, jordemoderkonsultation, svangreambulatorium, fertilitetsklinik og mammakirurgisk afdeling.

Opnåelse af kvalifikationer i henhold til det gynækologiske kvalifikationskort

For at sikre at uddannelseslægen opnår de kvalifikationer beskrevet i henhold til det gynækologiske kvalifikationskort er der planlagt fokuserede ophold som del af ansættelsen. Uddannelseslæge vil undervejs i ansættelsen få fokuserede ophold på fødegangen (2 dage), i jordemoderkonsultation (1 dag), i svangreambulatoriet (1dag) og på fertilitetsklinikken (1 dag). I forbindelse med arbejdet i gynækologisk ambulatorium er der mulighed for løbende supervision via Kvindeafdelingens buffer, som er en speciallæge hver dag står til rådighed som supervisor for de yngre læger i ambulatorierne. Desuden bliver der arrangeret urogynækologisk rådgivning og supervision hver mandag.

Vagtarbejdet foregår under tæt supervision af speciallæge og der vil bl.a. i forbindelse med vagtarbejdet på fødegangen være rig mulighed for at vurdere patologiske tilstande i graviditeten såvel som at følge og vurdere normale tilstande i forbindelse med graviditet og fødsel.

Der bliver arrangeret fokuseret ophold på mammakirurgisk afdeling i 5 dage i løbet af ansættelsen.

Konferencer

Der er daglige morgenkonferencer med overlevering af vagten med deltagelse af alle afdelingens læger og afdelingsledelsen.

Formaliseret undervisning

Der vil flere af ugens hverdage være 10 minutters oplæg, der går på skift mellem alle afdelingens læger. Formålet med oplæggene er at motivere til faglig og organisatorisk sparring, hvor alle tager ansvar for at belyse eller diskutere relevante emner. Planlægning varetages af den Uddannelses-Koordinerende Yngre Læge (UKYL). Hver torsdag er der afsat en time til undervisning/mødeaktivitet. Den 2. torsdag i måneden er der møde blandt Yngre Læger/Overlæger og den sidste torsdag i hver måned er der Klinisk Morgenmøde for alle hospitalets læger.

Kurser og kongresser

Der er begrænset mulighed for kursus- og kongresdeltagelse. Deltagelse aftales med den ledende overlæge og afrapporteres i mundtlig form ved morgenmøde.

Forskning

Der forventes ikke forskningsaktivitet i ansættelsen

Vejleder

Uddannelseslægen vil få tildelt en vejleder og det bestræbes at introduktionssamtalen afholdes indenfor de første to uger af ansættelsesperioden. Introduktionssamtalen er fastsat i introduktionsprogrammet som uddannelseslægen modtager ca. 3 uger før ansættelsesstart. Undervejs i ansættelsen vil uddannelseslægen og vejlederen løbende gennemgå det gynækologiske kvalifikationskort for at sikre at de rette kompetencer opnås under ansættelsen.

4. ansættelse: Regionspsykiatrien, Horsens

www.Regionspsykiatrien Horsens.dk

Ansættelsesstedet generelt

Regionspsykiatrien Horsens har hovedfunktionen i voksenpsykiatri/gerontopsykiatri for kommunerne Horsens, Hedensted, Skanderborg og Odder, i alt dækkende 208.000 indbyggere.

Afdelingen består af 2 åbne sengeafsnit, henholdsvis affektivt afsnit og psykoseafsnit med hver 17 senge (det ene afsnit varetager ECT-funktionen) og 1 intensivt afsnit med 12 senge. Derudover er der tilknyttet 2 senge til den visiterede modtagelse.

De ambulante afsnit er placeret på 4 geografiske lokaliteter og består af følgende ambulatorier:

- Affektivt ambulatorium
- Gerontopsykiatrisk ambulatorium
- Mobil-team
- Psykose ambulatorium
- OPUS
- Ambulatorium for ADHD og personlighedsforstyrrelse
- Ambulatorium for angst og OCD

Der henvises i øvrigt til hjemmesiden: [Regionspsykiatrien Horsens, lægeuddannelse](http://www.Regionspsykiatrien Horsens, lægeuddannelse)

Der henvises til udførlig beskrivelse på hjemmeside eller instruks [Regionspsykiatrien Horsens - uddannelsesprogram AP-læger](http://www.Regionspsykiatrien Horsens - uddannelsesprogram AP-læger)

Ved ansættelse ved Regionspsykiatrien Horsens fremsendes et velkomstbrev, hvor der er vedlagt et introduktionsprogram for de første 2 uger af ansættelsen. I programmet indgår der bl.a. en planlagt samtale med hovedvejleder, afsnittets overlæge og en følgevagts.

Der tilsendes uddannelsesprogram, afdelingens undervisningsprogram, vagtplan og rulleskema og en plan over fastlagte møder og konferencer, samt en introduktionsmappe med bl.a. afdelingsbeskrivelse.

Derudover tjekliste, mappe med evaluering under den lægelige videreuddannelse som papir/elektronisk udgave og kliniske retningslinjer for psykofarmakologisk behandling.

Ved introduktionen til Regionspsykiatrien Horsens indgår følgende elementer i introduktionsprogrammet:

- Introduktion til lægearbejdet i Regionspsykiatrien som helhed, og til arbejdsgangen i afsnittende med bl.a. rundvisning i afsnittene og lægegang
- Generel orientering om afdelingens struktur, uddannelsesprogram, konferencer og arbejdstidsplan
- Orientering omkring arbejdsregistrering, vagtbytning, ferieplanlægning og sygemeldingsprocedure
- Planlagt følgevagt
- Planlagt samtale med hovedvejlederen, afsnittes overlæge, ledende overlæge og med overlæge omkring psykiatriloven samt afsnittets afdelingssygeplejerske
- Introduktion til og medfølge læge til ECT-behandling
- EPJ-undervisning og udlevering af relevante IT-koder
- Introduktion til ambulatoriarbejde ved distriktssygeplejerske, socialrådgiver og psykolog
- Introduktion til diktersystemet ved lægesekretær
- Orientering om Nationale Indikator Projekt (NIP) og registreringspraksis
- Introduktion til gerontopsykiatrisk team
- De gældende procedurer omkring hjertestop/genoplivning

Undervisning

Morgenkonference på hverdage med deltagelse af læger, ledende sygeplejersker fra sengeafsnit og ambulatorier samt psykolog fra sengeafsnit.. Afgående vagthavende fremlægger rapport fra det forrige døgn med en kort beskrivelse af sygehistorie, igangsatte behandlinger og tiltænkte strategier. For den uddannelsessøgende er der mulighed for læring i meget kortfattet at få beskrevet relevante problemstillinger. Efterfølgende er der mulighed for yderligere supervision og vejledning ved bagvagt.

Middagskonference på hverdage af max ½ times varighed med deltagelse af læger samt psykologer tilknyttet sengeafsnit. Skal hjælpe hinanden med det, som ikke kan klares lokalt i enhederne. Det skal være en læringsituation for alle. Bagvagten er ordstyrer.

Behandlingskonference ugentlig i sengeafsnittende af 2 timers varighed. Deltagere er behandlingsansvarlige læger, sygeplejersker, psykologer m.fl. De indlagte patienters sygehistorie gennemgås med diskussion samt beslutning omkring behandlingsplan. Den uddannelsessøgende læge indgår som behandlingsansvarlig og vil få feedback, vejledning og læring.

Ambulant konference ugentlig i ambulante teams af 1 times varighed. Deltagere er behandlingsansvarlige læger, distriktssygeplejersker, psykologer m.fl. AP-lægen vil være ansvarlig for patienter, som følges ambulant efter indlæggelse, eller nyhenviste til ambulant forløb og vil i dette tværfaglige forum få feedback og vejledning.

Klinik- og litteraturkonference Formaliseret undervisning 45 minutter x 2 ugentlig med deltagelse af alle afdelingens læger, vekslende mellem klinikker, teoretisk undervisning, fælles Ratings og Journalclub. Efterfølgende diskussion, konklusion og afslutningsvis evaluering af lægen. Den uddannelsessøgende læge får mulighed for dette en gang i løbet af ansættelsen.

Litteraturkonferencerne er alternerende med klinikkerne og indeholder oplæg af læger samt eksternt kommende foredragsholdere foruden undervisning i emner, som er obligatoriske og kompetencegivende for basislæger og læger under uddannelse til almen praksis.

Temaeftermiddage 2 gange i løbet af 6 måneder med specielt fokus på opdatering af relevant viden, - af tidligere undervisning kan nævnes: psykofarmakologisk interaktioner, bipolar affektiv sindslidelse, selvskadende adfærd og OPUS.

Månedligt lægemøde af 45 minutter med dagsorden, hvor der er orientering fra ledelsen samt punkter omkring uddannelsesstedet og relevante problematikker med deraf følgende mulighed for bedring, ændring.

Yngre lægemøde ugentlig á 30 minutters varighed, hvor der er mulighed for diskussion af eventuelle behov og problemer i relation til uddannelse m.m.

5. ansættelse: Regionshospitalet Horsens, Medicinsk afdeling

www.hospitalsenheden-horsens.dk/afdelinger/medicinsk+afdeling

Ansættelsesstedet generelt

Medicinsk afdeling, Hospitalsenheden Horsens er en del af de 5 Akutsygehuse i Region Midtjylland. Afdelingen har 3 sengeafdelinger, 6 grenspecialiserede og 1 generelt medicinsk ambulatorium. Der er ambulant funktion på Sundhedscenter Skanderborg enkelte dage om ugen. Apoplexiafsnittet har formaliseret samarbejde med neurologisk afdeling, Aarhus Universitetshospital (AUH). Nyremedicinsk afdeling, AUH har et dialyseafsnit på Regionshospitalet Horsens og Hæmatologisk Afdeling, AUH er repræsenteret med et ambulatorium. Der er tæt samarbejde afdelingerne imellem.

Følgende specialer er repræsenteret i afdelingen: Kardiologi, Endokrinologi, Lungemedicin, Gastroenterologi - hepatologi, Geriatri, Reumatologi og Infektionsmedicin.

Organisation af specialer og faglige arbejdsfunktioner (funktionsbeskrivelse)

Hvert af de medicinske specialer, frasat Infektionsmedicin har tilknyttet et stort ambulatorium. Hvert sengeafsnit er bemandet med et team af speciallæger og læger under uddannelse på forskellige kompetenceniveauer.

Det enkelte team varetager følgende funktioner:

Stuegang inkl. samtaler med dagpatienter og udskrivningssamtaler

Stuegang på Intensiv Afdelingen

Tilsyn/supervision i Akutafdeling

Tilsyn på andre afdelinger
Journal skrivning på elektive patienter
Teamkonference
Ambulatorium indenfor afsnittets speciale

Dagfunktion

Hoveduddannelseslægen (AP-lægen) skal under supervision varetage den initiale udredning og behandling af den intern medicinske patient samt ved behov viderevisitere til specialiserede afsnit/afdelinger. AP-lægen tilknyttes skiftende afsnit af flere måneders varighed, hvor han/hun deltager i specialespecifik stuegang og ambulatoriefunktion. Der tilstræbes stuegang 1-2 dage per uge ligesom 1-2 ambulatoriedage per uge.

På sengeafsnittet vil der være forstuegang ved speciallæge eller H-læge i specialets sidste fase. Der er mulighed for at opsøge supervision, vejledning og feedback ved behov, enten direkte eller ved fælleskonferencerne. AP-lægen skal selv vejlede og supervisere yngre kollegaer.

Der er ugentlige teamkonferencer i alle afsnit.

I ambulatoriet ses patienter til forundersøgelse og kontrol, visiteret af specialets overlæger. AP-lægen har selvstændigt ambulatorium. Der lægges plan for videre udredning og behandling. Der vil være speciallæge til stede, der ved behov kan vejlede, supervisere og give feedback.

Vagtfunktion:

AP-lægen vil som regel være placeret i mellemvagtsslaget og have 0-2 dag vagter per uge. Der foreligger funktionsbeskrivelser for alle vagtfunktionen i e-dok.

Forvagten (kl. 08-23) varetages af læger under klinisk basisuddannelse (KBU) der alle er tilknyttet Akutafdelingen. Der er tæt samarbejde med det medicinske vagtteam. Dette består af mellemvagt (kl. 08-16.30/ 16-08.30), der primært tager sig af indlæggelse af kardiologiske patienter og patienter indlagt direkte i de respektive medicinske afsnit. Der er en supplerende mellemvagtsfunktion (kl. 08-22.00 mandag – fredag), der hjælper med at indlægge og gennemgå akut indlagte patienter. Der er bagvagt i tilstedeværelsesvagt. På hverdage fra kl. 16-08 samt i weekends og på helligdage fra kl. 08-08 er der en kardiologisk beredskabsvagt. I weekends og på helligdage er der stuegang ved supplerende mellemvagt (kl. 08-15) og overlæge mellem kl. 08-16.30. Det kardiologiske beredskab tager sig også af generelle intern medicinske problemstillinger og kan ved behov vejlede, supervisere og give feedback. Mellemvagten er teamleder for hjertestopholdet. Bagvagten superviserer og vejleder yngre kollegaer og giver feedback ved behov.

Vagtarbejdet rummer et betydeligt uddannelsesmæssigt potentiale, da afdelingen modtager patienter med alle medicinske sygdomme. Det tilstræbes at vagtholdet dimensioneres efter, at der i vagten er tid til refleksion, konference med og feedback fra mere erfarne kollegaer.

Der er i tilknytning til morgenkonferencen debriefing af afgående vagtteam.

Undervisning

Konferencer:

Morgenkonference Medicinsk Afdeling: Hver morgen kl. 8.00, også i weekends og på helligdage afholdes samlet morgenkonference med alle tilstedeværende læger. Her kan foregående vagtperiodes hændelser fremlægges og diskuteres. Problempatienter fremlægges til løsning og de mest spændende eller krævende sygehistorier fremlægges til diskussion. Belægningsituationen vurderes, og arbejdsplanen justeres.

Morgenkonference stationære sengeafsnit: I sengeafsnittene startes dagfunktionen med en kort tværfaglig gennemgang af afsnittets patienter. Her fordeles de daglige opgaver, der måtte være ud over stuegang. Stuegangsgående læger deltager altid, og der vil være en speciallæge tilstede.

Fælles middagskonference: Alle hverdage kl. 12.45-13.00 afholdes middagskonference. Evt. problemer fra stuegang, ambulatorium eller vagt kan diskuteres og løses samlet. Spændende patient cases gennemgås.

Vagtkonferencer medicinsk afdeling: Alle dage kl. 08-08.15 afholder det afgangende og tilgående vagthold konference om nyindlagte og kritiske patienter. Dette sker på hverdage if. med morgenkonferencen. Alle dage kl. 16 afholdes i Akutafdelingen konference med afgangende og tilgående vagtteam samt tilknyttet medicinsk speciallæge med henblik på debriefing, feedback og fordeling af vagtopgaver. Her er god mulighed for aftale om læringsmuligheder, vejledning og evaluering i løbet af vagten.

Morgenkonference Akutafdelingen: Dagfunktionen på Akutafdelingen starter med fælles møde, hvor patienterne gennemgås. Der lægges foreløbig plan for visitering, og andre lægelige opgaver organiseres mellem tilstedeværende personale. Der er god mulighed for læring og supervision. Der deltager speciallæger fra Medicinsk Afdeling ved konferencen.

Middagskonference Akutafdelingen: Alle hverdage kl. 13.30-14 afholdes der middagskonference med deltagelse af læger fra Akutafdelingen og speciallæge fra Medicinsk Afdeling. Planerne for de aktuelt indlagte patienter gennemgås. Der er god mulighed for læring og supervision.

Røntgenkonference: Der er ingen faste daglige konferencer. De enkelte specialer har ugentlige til hver anden ugentlige specialespecifikke røntgenkonferencer der afholdes i Billeddiagnostisk Afdeling (BDA), fx reumatologisk røntgen-konference hver torsdag. BDA tilbyder ad hoc konferencer for alle der har behov. Herudover er der regelmæssig undervisning i relevant billeddiagnostik ved BDA.

Formaliseret undervisning:

Der afholdes på hverdage fælles morgenundervisning af forskellig karakter:

Mandage: Kl. 08.10-08.40: Undervisning i organisatoriske forhold, kliniske retningslinjer, DDKM etc. Undervisningen varetages af afdelingens kvalitetsteam og overlæger.

Tirsdage: Kl. 08.10-08.40: Skiftevis vejledersamtaler og yngre lægemøder.

Onsdage: Kl. 08.10-08.40: skiftende medicinske emner.

Torsdage: Kl. 08.10-08.50: forskellige emner ofte ved afdelingens speciallæger, specialister fra andre afdelinger eller hospitaler. Undervisningsprogrammet udarbejdes af de uddannelsesansvarlige overlæger. Den sidste torsdag i måneden er der fælles undervisning for hele hospitalet (Klinisk Morgen). Den 2. torsdag i måneden er der fælles yngre lægemøde for hele hospitalet.

Fredage: Kl. 8.10-8.40: Yngre læger fremlægger case, revideret instruks, artikel eller lignende med mulighed for diskussion og feedback fra vejleder. EBM opgaver fremlægges også her. Undervisningsprogrammet lægges af den uddannelseskoordinerende yngre læge (UKYL) som er en af hoveduddannelseslægerne.

Akutundervisning afholdes if. med introduktionen. Kurser i basal og avanceret hjertestopbehandling for alt hospitalspersonale kører skemalagt og er obligatorisk.

Tværfaglig klinisk undervisning for læger under uddannelse, sygeplejersker, SS-assistenters, terapeuter, diætister og sekretærer afholdes 2 x årligt med 7 moduler à 2,5 timer, hvor de enkelte specialer gennemgår de hyppigste indlæggelsesårsager og –forløb med henblik på fælles faglig forståelse og for at fremme samarbejde.

Der tilbydes desuden **simulationstræning** i Modtagelse af den akutte medicinske patient i SIC (Simulations- og innovationscenter).

Studenter:

Medicinsk afdeling modtager medicinstuderende på 2. semester på bachelordelen og 1., 3. og 6. semester på kandidatdelen. Afdelingen har 3 kliniske lektorer. Afdelingens læger har ansvar for vejledning, supervision og undervisning.

Kurser og kongresser

Hospitalet sætter videreuddannelsen højt. Der er individuel mulighed for at søge økonomisk tilskud til deltagelse i kurser og kongresser. Der forventes, at der fremlægges rapport/highlights fra kursus eller kongres til morgenundervisning.

Der tilbydes kurser i kommunikation, hvoraf grundmodulet er obligatorisk.

Forskning

www.hospitalsenheden-horsens.dk/forskning/forskningsenheden

På Regionshospitalet Horsens er der etableret et forskningsråd der støtter op om forskningen på hospitalet og i afdelingen. Forskningsenheden består af et forskningslaboratorium og kontorer til lektorer, ph.d.-studerende og forskningsbioanalytiker. Der er god mulighed for interesserede læger at deltage i forskningsprojekter og få assistance til initiering af Ph.d. forløb.. Ved udarbejdelse af uddannelsesplan vil forskningsønsker blive inddraget og plan for dette indskrevet.

6. ansættelse: Regionshospitalet Horsens, Akutafdeling

www.hospitalsenheden-horsens.dk/afdelinger/akutafdelingen

Ansættelsesstedet generelt:

Akutafdelingen er en selvstændig afdeling med egen afdelingsledelse, der refererer direkte til hospitalsledelsen, og som har egen uddannelsesansvarlig overlæge.

Akutafdelingen består af akutmodtagelsen og skadestuen.

På akutmodtagelsens 3 skadestuer og 29 sengepladser modtages knap 20.000 skadepatienter og mere end 12.000 akutte medicinske, organkirurgiske patienter og ortopædkirurgiske patienter til indlæggelse og enkelte akutte ambulante patienter (specielt kræftpatienter til udredning for okkult cancer).

Akutafdelingens opgave er modtagelse, triagering og primær behandling af skadepatienter og patienter, der er henvist til akut indlæggelse, eller som indbringes via 112.

Den anden hovedopgave er færdigbehandling af patienter, hvor dette er muligt inden for to døgn.

Der arbejdes på alle måder tæt sammen med stamafdelingerne, intensivafdelingen, billeddiagnostisk afdeling og laboratoriet.

Akutafdelingen er bemannet med akutlæger (speciallæger ansat i afdelingen og uddannet i eller under uddannelse i det akutmedicinske fagområde), læger under hoveduddannelse til almen praksis (AP-læger) og basislæger (KBU) samt yngre læger i uklassificerede stillinger. Som ansvarlig for skadestuen er ansat en ortopædkirurgisk overlæge.

Akutvagten dækkes af akutlæger og AP-læger.

Akutvagten går p.t. fra 7.30 til 23 alle dage.

Pr. 1 maj 2014 bliver der døgndækket bemanning med speciallæge i akutafdelingen. Herefter er det tiltænkt almen medicinske HU læger skal indgå som mellemvagtssfunktion, hvor man varetager vagten sammen med en speciallæge og ikke har selvstændige nattevagter.

Den nøjagtige organisering af vagtarbejdet i akutafdelingen efter 1. maj 2014 ligger endnu ikke fast.

Akutlæger og AP-læger dækker derudover dagtjenester primært med at lægge behandlingsplaner for og færdigbehandle de akut indlagte patienter.

Aktuelt vedrører denne funktion hovedsageligt de medicinske patienter.

Derudover er der i dagtid alle hverdage fast tilstedeværelse af en Hoved Uddannelseslæge (HU-læge) fra medicinsk afdeling. Primær opgave er her at lægge behandlingsplaner og færdigbehandle patienter.

Efter akutvagtens ophør passes afdelingen på seniort lægeniveau af mellem- og bagvagter fra medicinsk, kirurgisk og ortopædkirurgisk afdeling.

Forvagten i afdelingen passes primært af læger under klinisk basisuddannelse (KBU) og dækker medicinske indlæggelser (8-8), kirurgiske indlæggelser (8-17 hverdage), skadestuen (8-23) og lægeledsagede transporter.

Alle forvagstfunktioner udføres i samarbejde med akutlægerne og mellem- og bagvagter fra medicinsk, kirurgisk og ortopædkirurgisk afdeling. Forvagterne vil altid være sammen med relevant superviserende læge i tilstedeværelsesvagt.

Arbejdet foregår i et dynamisk og uddannelsesintensivt miljø, hvor det er centralt at arbejde tværfagligt med respekt for alles kompetencer og ressourcer. Supervision varetages af kolleger og for en række konkrete færdigheders vedkommende også af plejepersonalet.

Der er daglig formaliseret undervisning i akutafdelingen i tilknytning til morgenkonferencen.

Undervisningen er organiseret sådan at yngre læger og speciallæger fra Akutafdelingen underviser, og derudover er der samarbejde med ortopædkirurgisk og medicinsk afdeling omkring dette.

En væsentlig forpligtigelse i afdelingen er varetagelse af KBU'lægernes og AP-lægernes uddannelse. Alle speciallæger indgår som formelle hovedvejledere ligesom alle HU-læger med tjeneste i afdelingen bidrager som kliniske vejledere for KBU'er. HU-læger i almen medicin tildeles vejleder funktion for de uklassificerede forvagter.

Organisation af specialet og faglige arbejdsfunktioner (funktionsbeskrivelse)

Dagarbejde:

Hverdage: Tidsrum 07.45-15.15 eller 7.30-17.00

Weekend: Tidsrum 07.45 -15.15

Kl. 7.45-08.00 Fælleskonference i skadestuens kaffestue. De 15 minutter bruges til morgenundervisning. Akutlægerne forestår morgenundervisningen onsdag og fredag. Undervisning er ment kun at skulle tage 5-10 min og kan fint bestå i case, røntgenbillede, EKG eller artikel.

Kl. 08.00-08.20 En af de seniore læger der har almindelig dagfunktion giver supervision på et par af afgående medicinske forvagts patienter.

Arbejdet består for nuværende primært i at lægge plan for de indlagte medicinske patienter. Supervision af KBU-lægerne er en central funktion i akutlægernes arbejde. Desuden hjælper man vagthavende med gennemgang af nyindlagte/skrivning af journaler på akutte patienter. I weekenden varetager man desuden akutvagten til kl. 11, hvor vagthavende for resten af dagen møder ind.

Skadestue/Ortopædkirurgi: Vi deltager i arbejde i Skadestuen i dagtid som særskilt funktion hvor vi ser patienter og superviserer KBU'er i det omfang vi kan. Ovl Peter Mønted eller ortopædkir. mellemvagt kan man konferere med. Man deltager i røntgen konference kl. 10.00 alle hverdage på nær onsdag hvor det er 12.30-13.00. Sted: Ortopædkirurgisk konferencelokale.

Lister:

Hver morgen fordeles afdelingens arbejdslistes ud på de tilstedeværende læger.

Dette for at sikre rettidig reaktion på prøvesvar.

Vagtarbejde:

Tidsrum: 07.30-17.00

11.00-23.00

07.30-07.45 Man mødes med afgående medicinske forvagt og gennemgår de dårligste medicinske patienter, som er indlagt i vagten. Evt. også de med oplagt udskrivningspotentiale. Dette både som debriefing og for at sikre overblik.

Kl. 08.00-08.10 Vagthavende (7.30-18.00) deltager i medicinsk konference.

Kl. 08.15-08.20 Vagthavende (7.30-18.00)) mødes med visitator- og koordinatorsygeplejerske i modtagelsen. for at sikre fælles overblik over patienter og flow. Vagthavende fordeler og gennemgår de indlagte patienter på de gennemgangsgående læger. Som vagthavende tager man normalt kun et par patienter, da man skal være fri til supervisere modtagelsen af de akutte og selv modtage de dårligste akutte. KOL-case manager orienteres om evt. KOL-patienter de skal tage sig af.

Kl. 08.20-08.25 Akutlæge gennemser EKG-bakke i observationsafsnit 1 – EKG' er ses i gennem og signeres.

Kl. 13.00-13.10 Vagthavende (11.00-23.00) mødes med visitator- og koordinatorsygeplejerske i modtagelsen for at sikre fælles overblik over patienter og flow.

Kl. 17.30-17.50 Bagvagtsmøde i Akutafdelingens konferencelokale. Alle bagvagter i huset mødes og giver overblik over hvor travlt der er, pladssituation, svære patienter. Akutlægen er mødestyrrer. Der er mad!

Som hovedregel modtager akutlægen de patienter, der er triageret rød eller orange, for de øvrige superviseres forvagt.

I skadestuen modtages alle akut svært syge medicinske patienter (eg. sepsis, SAH, anafylaksi), hvor akutlægen står som ansvarlig. Dvs. at akutlægen er teamleder ved hjertestop i Akutafdelingen og ved det akutte medicinske kald (udløses ved rødtriageret patient.)

Kl 22.45 Ringes til medicinsk mellem/bagvagt og orienteres om dårlige patienter/ting der skal følges op på. Om forvagten er ved drukne i patienter etc. Akutlægen tilbyder at gennemgå cetreatavlen med medicinsk bagvagt/mellemvagt.

Weekender/helligdage møder man ligeledes kl. 7.45, men deltager så i medicinsk konference på P3 kl 08.00. Kl 11.00 møder vagthavende til kl 23.00 ind.

Desuden inddrages medicinsk vagthold efter behov og vurdering af det samlede behov i huset, ligesom KBU-lægerne kan aktiveres mhp. gennemgang af patienter under relevant supervision.

Konferencer:

På hverdage:

Kl 07.45-08.00: Morgenkonference i Akutafdelingen

Kl 10.00-11.30: Ortopædkirurgisk skadekonferencen (Onsdag kl 12.30-13)

Weekender/helligdage:

Kl 08.00-08.20: Fællese morgenkonference på Medicinsk afdeling P3.

Formaliseret undervisning:

Der er morgenundervisning alle hverdags morgener, som består af ca. 10 min formaliseret undervisning om et begrænset emne evt. med udgangspunkt i case og dagens case.

Undervisningen varetages af KBU'er og seniore læge i forening, ligesom der trækkes på eksterne kræfter.

Dagens case: Afgående medicinske forvagt fremlægger hver morgen en patient fra vagten som danner udgangspunkt for læring/diskussion.

Mandag: Dagens case + forvagt

Tirsdag: Dagens case + forvagt, Peters kvarter (hands-on undervisning i skadestuen)

Onsdag: Dagens case + senior læge

Torsdag: Dagens case + senior læge

Fredag: Dagens case + Fælles morgenundervisning med medicinsk afdeling.

Desuden:

1. *onsdag i mdr.:* Farmaceut (polyfarmaci, interaktioner, højrisikomedicin etc)

3. *torsdag i mdr.:* Ortopædkirurgisk mellemvagt går i dybden med relevant emne.

4. *torsdag i mdr.:* Fælles undervisning (klinisk morgen) for hele sygehuset.

Teamtræning akut medicinsk kald: Der afholdes hver mdr. teamtræning i samarbejde med medicinsk afdeling. Træningen foregår som simulationer, med formål at styrke modtagelsen af den akut svært syge medicinske patient, der modtages som akut medicinsk kald.

Avanceret hjertestops kursus: Har man ikke tidligere i sit ansættelsesforløb på HEH gennemgået dette kursus, vil det blive tilbudt.

Kurser og kongresser:

Akut ultralyd:

Alle læger ansat i afdelingen tilbydes kursus i akut ultralyd.

Kurset forestås af CECLUS (Center for Clinical UltraSound) og medfører certificering indenfor FATE, FAST, Akut abdominal ultralyd.

Fokuseret ophold/Kirurgi/organkirurgi/mamma:

For at opnå de i målbeskrivelsen beskrevne kompetencer vil opnås bl.a. via arbejde i skadestuen. Der er her tale om dagtid i skadestuen, hvor overlæge Peter Mønsted er fagligt ansvarlig.

Derudover er der afsat 5 sammenhængende dages fokuseret ophold i organkirurgisk og ortopædkirurgisk afdeling/ambulatorier.

Man aftaler selv med skemalægger hvornår det kan passes ind og arrangerer selv opholdende på de forskellige afdelinger/ambulatorier. Hermed får man mulighed for at skæddersy et ophold så det passer til ens faglige behov.

Yderligere kursusdeltagelse:

Der forventes som udgangspunkt ikke deltagelse i yderligere kursusaktivitet eller kongresser. Ved ønsker om yderligere vil dette bero på individuel vurdering.

Der forventes, at der fremlægges rapport/highlights fra kursus eller kongres til morgenundervisning.

Forskning

Ved interesse for forskning i forbindelse med opholdet i afdelingen kan rettes henvendelse til forsknings ansvarlig overlæge Carsten Brandt.

Der er desuden muligt at få hjælp hos forskningsenheden Horsens sygehus

www.hospitalsenheden-horsens.dk/forskning/forskningsenheden

Studenter

Akutafdelingen modtager studerende i "tidlig klinik", dvs. 2. sem. på bachelordelen.

Der vil ofte også være studerende fra sygehusets øvrige afdelinger der i enkelte dage opholder sig i Akutafdelingen.

Akutafdelingens læger er ansvarlige for supervision, vejledning og formaliseret undervisning.

7. ansættelse: Praksisamanuensis, fase 2.

Ansættelsen i fase 2 sker i samme praksis som fase 1. I fase 2 vil du dog formelt være ansat af praksis.

Praksis udarbejder en ansættelseskontrakt i god tid inden start på fase 2.

Lægevagtsdeltagelse: VIGTIGT: I fase 2 skal du have ca. 6 selvstændige vagter i lægevagten. Tutorlægen fungerer som supervisor, men vil ikke være til stede. Du skal ca. 6 måneder før start på fase 2 udfylde oplysningsskemaet på vagtbytte.dk, og vil derefter få tildelt dine egne vagter. Link til yderligere information om lægevagtsdeltagelse og oplysningsskema:

www.sundhed.dk/sundhedsfaglig/praksisinformation/almen-

[praksis/midtjylland/uddannelse/laegelig-videreuddannelse/praktiske-forhold/praktiske-forhold/uddannelesslaegers-vagtdeltagelse/](#)

8. ansættelse: Praksisamanuensis, fase 3:

Denne ansættelse sker i en anden praksis end i fase 2. Du opfordres til at opsøge en praksis og lave aftale om fase 3. Dette er for at sikre, at du kommer til en praksis, som du mener vil give dig det rigtige perspektiv på den sidste del af uddannelsen. Man kan naturligvis opnå alle kompetencerne i målbeskrivelsen i enhver uddannelsespraksis, men der kan være præferencer i retning af landpraksis/bypraksis/kompagniskab mv., som gør at man kan ønske den ene fremfor den anden. Har du problemer med at finde et sted, kan du kontakte en af uddannelseskoordinatorerne. Aftale om ansættelse i fase 3 bør være på plads senest 6 måneder inden du skal starte i fase 3.

Lægevagtsdeltagelse: Du skal i fase 3 have 10- 12 selvstændige vagter, heraf 2-3 visitationsvagter. Se endvidere under 7. ansættelse.

3. Kompetencer, lærings- og kompetencevurderingsmetoder samt kurser og forskning

3.1 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

Kompetencemålene, der skal vurderes og godkendes, er anført i målbeskrivelsen, hvor der angives forslag til læringsmetoder for hver enkelt kompetencevurdering. Målbeskrivelsen indeholder desuden en generel beskrivelse af lærings- og kompetencevurderingsstrategier ([Målbeskrivelse på sst.dk](#)).

I den elektroniske logbog på [www.logbog.net](#) findes anvisning på i hvilke delansættelser og hvornår de enkelte kompetencemål skal godkendes (fase 1, retur dage, fase 2 eller fase 3). Kompetencegodkendelsen er fordelt efter sværhedsgrad, kompleksitet mm. I den elektroniske logbog er også beskrevet, hvilke kompetencevurderingsmetoder, der skal bruges svarende til de enkelte mål.

Læringsrammerne og kompetencevurderingsmetodernes gennemførelse i det konkrete ansættelsessted er beskrevet i dette program under 3.2.

Alle kompetencer under en bestemt ansættelse skal være godkendt, inden man går videre til næste ansættelse.

NB: Alle kompetencer godkendes af tutorlægen i stampraksis, men en del kompetencer kræver forudgående godkendelse af kvalifikationskort under sygehusansættelsen. Kompetencegodkendelsen kan så finde sted på retur dage i den samme eller efterfølgende ansættelse.

3.2 Kort beskrivelse af læringsmetoder samt hvordan de anførte kompetencevurderingsmetoder skal anvendes på det enkelte ansættelsessted

1., 7. og 8. ansættelse: Almen praksis, fase 1, 2 og 3

Læringsmetoder: Disse er beskrevet i målbeskrivelsen, og nærmere uddybet i praksisbeskrivelserne der, hvor der er afvigelser fra målbeskrivelsen. ([link til praksisbeskrivelserne](#))

Der anvendes forskellige metoder afhængig af kompetencen der skal opnås. Herudover tager metodevalget afsæt i den konkrete læringssituation i den kliniske hverdag. Der gives feedback under ad hoc -, såvel som planlagt supervision samt i forbindelse med struktureret undervisning. Udgangspunktet er mesterlære situationen mellem uddannelseslæge og tutorlæge.

Kompetencevurderingsmetoder: Kompetencevurderingsmetode 2 og 4 (observation af hhv. konsultation og procedure) gennemføres regelmæssigt gennem forløbet. Det er tanken, at brugen af disse 2 metoder dels skal tjene til at styrke den løbende udvikling af lægens færdigheder generelt, og dels til brug for kompetencevurdering i forbindelse med godkendelse af de enkelte kompetencemål. De vurderinger, der foretages i fase 1 kan evt. også indgå ved godkendelse af kompetencer i fase 2.

Ved introduktionssamtalen, som afholdes i løbet af de første 2 uger, planlægges gennemførelsen af kompetencevurderingen, herunder aftaler om tidspunkter, brug af video eller direkte observa-

tion, hvilke typer af kliniske problemstillinger, der skal observeres, hvem der sørger for at finde egnede patienter mv.

2. ansættelse: AUH, Børneafdelingen.

Læringsmetoder:

Ved varetagelse af praktisk, klinisk arbejde selvstændigt og superviseret af kollega.

Superviseret ambulatoriedage, med patienter fra relevante subspecialer.

Selvstudie i form af læsning af relevant litteratur efter at have set en patient, om forberedelse til patienter i ambulatoriet eller som forberedelse til vejledersamtale med journalaudit eller gennemgang af patientforløb.

Forberedelse af undervisning af afdelingens læger (morgen undervisning) typisk baseret på en patient set i klinikken.

Kompetencevurdering:

Den strukturerede vejledersamtale.

Herunder anvende Kvalifikationskort nr. 5 og vejledningsskema for almen medicinsk hospitalsuddannelse, som udgangspunkt for, hvad den uddannelsessøgende AP læge forventes at kunne.

3. ansættelse: Kvindeafdelingen, Regionshospitalet Horsens

Læringsmetoder:

Ved varetagelse af praktisk, klinisk arbejde selvstændigt og superviseret af kollega.

For at sikre at uddannelseslægen opnår de kvalifikationer beskrevet i henhold til det gynækologiske kvalifikationskort er der planlagt fokuserede ophold som del af ansættelsen. Tidspunkterne fastlægges i forbindelse med introduktionssamtalen. Uddannelseslæge vil undervejs i ansættelsen få fokuserede ophold på fødegangen (2 dage), i jordemoderkonsultation (1 dag), i svangreambulatoriet (1dag) og på fertilitetsklinikken (1 dag). I forbindelse med arbejdet i gynækologisk ambulatorium er der mulighed for løbende supervision via Kvindeafdelingens buffer, som er en speciallæge hver dag står til rådighed som supervisor for de yngre læger i ambulatorierne. Desuden bliver der arrangeret urogynækologisk rådgivning og supervision hver mandag.

Vagtarbejdet foregår under tæt supervision af speciallæge og der vil bl.a. i forbindelse med vagtarbejdet på fødegangen være rig mulighed for at vurdere patologiske tilstande i graviditeten såvel som at følge og vurdere normale tilstande i forbindelse med graviditet og fødsel.

Der bliver arrangeret fokuseret ophold på mammakirurgisk afdeling i 5 dage i løbet af ansættelsen.

Konferencer

Der er daglige morgenkonferencer med overlevering af vagten med deltagelse af alle afdelingens læger og afdelingsledelsen.

Formaliseret undervisning

Der vil flere af ugens hverdage være 10 minutters oplæg, der går på skift mellem alle afdelingens læger. Formålet med oplæggene er at motivere til faglig og organisatorisk sparring, hvor alle tager ansvar for at belyse eller diskutere relevante emner. Planlægning varetages af den Uddannelses-Koordinerende Yngre Læge (UKYL). Hver torsdag er der afsat en time til undervis-

ning/mødeaktivitet. Den 2. torsdag i måneden er der møde blandt Yngre Læger/Overlæger og den sidste torsdag i hver måned er der Klinisk Morgenmøde for alle hospitalets læger.

4. ansættelse: Regionspsykiatrien, Horsens.

Læringsmetoder:

Som i målbeskrivelsen; superviseret klinisk arbejde. Der anvendes journalaudit. I forbindelse med klinisk arbejde og undervisningsseancer tilstræbes feedback ud fra PQRS.

Supervision og klinisk vejledning i det daglige arbejde

Det forventes at alle læger, som er mere erfarende end AP – lægen kan supervisere og vejlede i den kliniske hverdag. Ved middagskonferencen kan man få vejledning til problemstillinger, som ikke er afklaret ved stuegang.

Bagvagten giver formaliseret supervision efter hver vagt.

Kompetencevurderingsmetoder:

Struktureret klinisk vurdering som eksempelvis Bedside – observation / undervisning.

5. ansættelse: Regionshospitalet Horsens, Medicinsk afdeling

Læringsmetoder:

Målbeskrivelsen anbefaler som læringsmetode superviseret klinisk arbejde og anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling. Såvel vagtarbejde, stuegange og ambulatoriefunktion sker i teams eller parallelt med speciallæge givende gode muligheder for rådgivning, feedback og supervision. Endvidere er der via EPJ gode muligheder for at følge op på egne patientforløb.

Patientforløbstype	Læringsfunktion
Iskæmisk hjertesygdom	Vagtarbejde, stuegang og ambulatoriefunktion
Arrytmier	Vagtarbejde, stuegang og ambulatoriefunktion
Hypertensionsudredning	Ambulatorium og stuegang
Kroniske lungelidelse, fx KOL eller astma	Vagtarbejde, stuegang og ambulatorium
Diabetes mellitus, type 1	Ambulatorium og stuegang
Diabetes mellitus, type 2	Ambulatorium og stuegang
Stofskiftesygdomme	Ambulatorium og stuegang
Alvorligere infektionssygdomme	Vagtarbejde og stuegang
Allergi	Ambulatorium. Pulm Amb.
Patient med ledsmerter	Ambulatorium. Reum Amb.
Hovedpine/migræne	Medicinsk mellemvagt. Akutarbejde
Patient med kramper	Medicinsk mellemvagt. Akutarbejde
Patient med tremor betinget af neurologisk lidelse	Medicinsk mellemvagt og stuegang
Patient med symptomer på intracerebral lidelse	Medicinsk mellemvagt. Akutarbejde
Patient med øvre gastrointestinal lidelse	Medicinsk mellemvagt og stuegang
Patent med nedre gastrointestinal lidelse	Stuegang og ambulatorium

Kliniske færdigheder	
Gået superviseret stuegang min. 2 gange	Stuegang
Deltaget i superviseret ambulatorium 3 gange.	Ambulatorium
Tolket minimum fem patologiske EKG'er	Kardiologisk mellemvagt. Akutarbejde
Deltaget i afdelingens diagnostiske tests i relation til udredning for respiratorisk lidelse	Ambulatorium. Pulm Amb.
Deltaget i afdelingens diagnostiske tests i relation til udredning for kardiovaskulære lidelser	Ambulatorium. Arbejds-EKG. Kard Amb.
Kunne foretage ledpunktur og anlægge steroidinjektioner i bevægeapparatet	Ambulatorium. Reum Amb.
Administrative færdigheder	
Have deltaget i afdelingens håndtering af pakkeforløb	Ambulatorium og stuegang
Have deltaget i visitationen af henvisninger fra almen praksis til 3 subspecialer	I forbindelse med ambulatorium og stuegang

Kompetencevurderingsmetoder:

Målbeskrivelsen lægger op til kompetencerne løbende godkendes ved struktureret vejledersamtaler. Disse samtaler planlægges hovedsagelig med hovedvejlederen og lægen er ansvarlig for løbende at indsamle dokumentation til godkendelsen, men det anbefales samtidig at få evalueret og godkendt kompetencer ad hoc ved kliniske vejledere i de forskellige afsnit, hvor den uddannelsessøgende lærer kompetencerne.

Ved introduktionssamtalen og udarbejdelsen af den individuelle uddannelsesplan vurderes, om der i forløbet er behov for en 360 graders evaluering.

6. ansættelse: Regionshospitalet Horsens, Akutafdelingen.

Læringsmetoder:

Målbeskrivelsen anbefaler som læringsmetode superviseret klinisk arbejde og anvendelse af vidensøgning i relation til patientbehandling. Såvel vagtarbejde og stuegang foregår i fysisk tæt samarbejde med speciallæge, givende gode muligheder for rådgivning, feedback og supervision. Endvidere er der via EPJ gode muligheder for at følge op på egne patientforløb

Patientforløbstype	Læringsfunktion
Svær kredsløbspåvirkning	Vagtarbejde, stuegang
AKS (ligger primær i medicins afdeling)	Vagtarbejde, stuegang
Respirationsinsufficiens	Vagtarbejde, stuegang
Kramper	Vagtarbejde, stuegang
Anafylaksi	Vagtarbejde, stuegang
Forgiftning/abstinensbehandling	Vagtarbejde, stuegang
Sepsis/meningitis	Vagtarbejde, stuegang
Påvirket bevidsthedsniveau	Vagtarbejde, stuegang
Apopleksi	Vagtarbejde, stuegang
Akut metabolisk tilstand	Vagtarbejde, stuegang
Dyb venethrombose	Vagtarbejde, stuegang
Større kritiske fakturer	Vagtarbejde, stuegang

Nyrestenslignende smerter	Vagtarbejde, stuegang
Ekstremitetsiskæmi	Vagtarbejde, stuegang
Distorsion af et led	Vagtarbejde, stuegang, fokuseret ophold
Luxation af et led	Vagtarbejde, stuegang, fokuseret ophold
Fraktur	Vagtarbejde, stuegang, fokuseret ophold
Brandsår	Vagtarbejde, stuegang, fokuseret ophold
Patient med akutte abdominale smerter	Vagtarbejde, stuegang, fokuseret ophold
Administrativ færdighed	
Have deltaget i visitationen af henvisninger fra almen praksis	Vagtarbejde, deltagelse i akut cancer udredning.

Kompetencevurderingsmetoder:

Kompetencer godkendes løbende ved strukturerede vejledersamtaler (brug af vejledningsskema for almenmedicinsk hospitalsuddannelse). Disse samtaler planlægges hovedsagelig med hovedvejlederen og lægen er ansvarlig for løbende at indsamle dokumentation til godkendelsen ved anvendelse kvalifikationskort. Det anbefales samtidig at få evalueret og godkendt kompetencer ad hoc ved kliniske vejledere.

3.3 Obligatoriske kurser og forskningstræning

Specialespecifikke kurser

Disse er nationale og er beskrevet i målbeskrivelsen (www.sst.dk) og organiseres via DSAM. Se mere på speam.dk

Generelle kurser

De generelle kurser er overordnet beskrevet i målbeskrivelsen. Kurserne udmøntes og planlægges hovedsageligt regionalt, af det regionale videreuddannelsessekretariat og af Sundhedsstyrelsen. Der er derfor forskel på kursernes opbygning og varighed samt tilmeldingsprocedure. Lægen skal selv holde sig orienteret om de regionale vilkår, inklusiv vilkår for tilmelding.

Først i uddannelsen: SOL 1. Nærmere information og tilmelding: [Klik her](#)

I hospitalsdelen: SOL 2. Nærmere informations og tilmelding: [Klik her](#)

I hospitalsdelen: SOL 3 Nærmere informations og tilmelding: [Klik her](#)

Forskningstræning

Forskningstræningsmodulet er placeret i fase 2. Du finder mere information om indhold, tilmelding mv. [her](#).

4. Uddannelsesvejledning

Under ansættelsen skal der gives uddannelsesvejledning som anført i målbeskrivelsen ([kan ses her](#)).

Ansættelse i praksis, fase 1, 2 og 3

Organisering af den lægelige videreuddannelse

Den daglige vejledning varetages af tutor i den praksis, hvor du er ansat. Både tutorer og uddannelseslæger kan derudover søge råd og vejledning hos den lokale uddannelseskoordinator eller PKL (postgraduat klinisk lektor). Ved starten af ansættelsen vil du blive kontaktet af PKL med information om de praktiske forhold vedrørende temadage mv. og kontaktoplysninger for uddannelseskoordinator og PKL, som også findes på [praksis.dk](#).

Diverse information om uddannelsen, herunder råd og redskaber til vejledningen findes regionalt på [praksis.dk](#) og nationalt på [dsam.dk](#)

Under ansættelsen skal der gives uddannelsesvejledning som anført i målbeskrivelsen (www.sst.dk/Uddannelse%20og%20autorisation/Special%20og%20videreuddannelse/Laege/Maalbeskrivelser%20i%20speciallaegeuddannelsen/Almen_medicin.aspx).

Der skal efter behov tilbydes karrierevejledning.

Rammer for uddannelsesvejledning

Der afholdes vejledersamtaler i den enkelte praksis. Normalt vil du blive indbudt til en samtale forud for ansættelsen, og en introduktionssamtale i løbet af den første måned af ansættelsen. Se nærmere om dette i praksisbeskrivelsen for din tutorpraksis (link nedenfor).

Udarbejdelse af uddannelsesplan

Uddannelsesplanen udarbejdes sammen med din praksistutor ved introduktionssamtalen, der afholdes indenfor de første 2 uger af ansættelsen. Her træffes nærmere aftaler om opfølgning mv.

Supervision og klinisk vejledning i det daglige arbejde

Hvordan uddannelsesvejledning, supervision mv. foregår i den enkelte praksis, er beskrevet i praksisbeskrivelsen, som findes her: www.videreuddannelsen-nord.dk/specialer/almen+medicin/uddannelsesprogrammer/praksisbeskrivelser+-region+midtjylland

2. ansættelse: AUH, Børneafdelingen.

Der planlægges afholdt vejlednings samtaler min 3 gange i løbet af ansættelsesperioden. Flere ved behov.

Det tilstræbes at afholde:

- 1) Introduktionssamtale inden for de første 2 uger af ansættelsen
- 2) Midtvejssamtale
- 3) Slutevalueringsamtale tidligst 3 uger inden ansættelsen ophører

Udarbejdelse af uddannelsesplan

Ved introduktionssamtalen udarbejdes en uddannelsesplan med aftale om fokus punkter for perioden frem til næste samtale. Denne plan medbringes ved efterfølgende samtaler med henblik på sikre, at de planlagte mål er nået samt supplere med nye læringsmål. Uddannelsesplanen skal være skriftlig (papirformat eller elektronisk) og opbevares af den uddannelsessøgende læge med kopi til UAO.

Supervision og klinisk vejledning i det daglige arbejde

Det er et krav, at den superviserende læge uddannelsesmæssigt er mere erfaren end den udd. søgende AP læge. Således kan vejleder være en udd.-søgende læge i en introduktionsstilling eller HU stilling eller en speciallæge i pædiatri.

Det er den udd. søgende læges ansvar at invitere vejlederen til samtalen, men det er et fælles ansvar, at samtalerne afholdes. Overordnet er det den UAO, der skal sikre, at vejledersamtaler afholdes som aftalt.

Vejledersamtalerne afholdes i arbejdstiden.

Både egen vejleder samt øvrige læger ved afdelingen, der opfylder kriterierne for at blive vejleder, kan godkende kompetencer hos den udd. søgende læge.

Den udd. søge læge kan anmode om feedback fra alle afdelingens ansatte m.h.p. at opnå læring.

3. ansættelse: Kvindeafdelingen, Regionshospitalet Horsens:

Vejleder

Uddannelseslægen vil få tildelt en vejleder og det bestræbes at introduktionssamtalen afholdes indenfor de første to uger af ansættelsesperioden. Introduktionssamtalen er fastsat i introduktionsprogrammet som uddannelseslægen modtager ca. 3 uger før ansættelsesstart. Undervejs i ansættelsen vil uddannelseslægen og vejlederen løbende gennemgå det gynækologiske kvalifikationskort for at sikre at de rette kompetencer opnås under ansættelsen.

4. ansættelse: Regionspsykiatrien, Horsens.

Organisering af den lægelige videreuddannelse

Alle speciallæger har vejlederkursus og uddannelsesansvarlig har gennemgået kursus for uddannelsesansvarlige overlæger. Der er tæt samarbejde mellem UAO, ledelsen og alle vejledere. Hvert kvartal afholdes vejledermøder.

Rammer for uddannelsesvejledning

UAO har i forbindelse med planlægning af introduktion fastlagt første møde med vejleder. Det tilstræbes, at første samtale gennemføres inden for de første 14 dage. Herefter aftales fra gang til gang ny samtale med en måneds interval.

Udarbejdelse af uddannelsesplan

Ved første samtale med hovedvejleder drøftes målbeskrivelse med afklaring af uddannelsesforløb ud fra AP – lægens baggrund samt brug af AP – lægens logbog. Der laves uddannelsesplan som godkendes af UAO.

Det aftales fra gang til gang, hvad der skal være fokus på indtil næste samtale. Ved midtvejs samtalen efter 3 måneder skabes overblik over erhvervet kompetencer. Ved afslutningssamtalen drøftes det samlede forløb og der evalueres.

UAO godkender og underskriver forløbet.

5. ansættelse: Regionshospitalet Horsens, Medicinsk afdeling

Organisering af den lægelige videreuddannelse

Medicinsk Afdeling har 2 uddannelsesansvarlige overlæger UAO, der deler de overordnede uddannelsesrelaterede opgaver. En varetager overvejende opgaver relateret til introduktion og introduktionsstillinger, den anden opgaver vedrørende hoveduddannelsesforløb. Der er sat tid af til opgaven. Se funktionsbeskrivelsen på e-dok.

Der findes en uddannelseskoordinerende yngre læge UKYL, som er i hoveduddannelse. Funktionsbeskrivelsen er under udarbejdelse.

UAO, UKYL, TR for YL og afdelingsledelsen arbejder tæt sammen omkring uddannelsesspørgsmål. Alle læger, inkl. hoveduddannelseslæger får tildelt en hovedvejleder, hvis navn meddeles den uddannelsessøgende allerede før tiltrædelsen.

Alle overlæger og afdelingslæger fungerer som kliniske vejledere. De fleste har vejlederkursus og der tilstræbes løbende opdatering.

Hospitalsenheden Horsens har et videreuddannelsesudvalg for Yngre Læger, der mødes hvert kvartal. Formanden er den uddannelseskoordinerende overlæge UKO med kobling til Hospitalsledelsen.

Arbejdsskemaet bliver lagt i tæt samarbejde med de yngre læger, de uddannelsesansvarlige og den ledende overlæge.

Rammer for uddannelsesvejledning

Den uddannelsessøgende får tilsendt introduktionsmateriale før tiltrædelsen, heraf fremgår navn på vejlederen og tidspunktet for første vejledersamtale. Her udfærdiges den første uddannelsesplan under hensyntagen til lægens kompetencer og ønsker. En forudsætning herfor er at også den uddannelsessøgende kender sit uddannelsesprogram inkl. de kompetencer der skal opnås i de respektive blokke.

Der er skemalagte vejledersamtaler hver anden tirsdag af en halv times varighed. Øvrige samtaler og deres længde aftales individuelt og er fællesansvar for både den uddannelsessøgende og vejlederen.

Udarbejdelse af uddannelsesplan

Ved 1. vejledersamtale gennemgås uddannelsesprogrammet og der afdækkes den uddannelsessøgendes kompetencer og ønsker. Der udarbejdes en plan for de næste 3 måneder som både den uddannelsessøgende og vejlederen forpligter sig til. Kopi af uddannelsesplanen sendes i kopi til UAO. De følgende samtaler aftales løbende, hvor planen evt. justeres og en ny 3 månedspan lægges. UAO inddrages ved behov.

Supervision og klinisk vejledning i det daglige arbejde

Alle afdelingens overlæger og afdelingslæger kan supervisere og vejlede i det kliniske arbejde. De kan desuden attestere opnåede kompetencemål og give feedback. If. med erhvervelse af mere specialerelaterede kompetencer vil det være naturligt, at en specialelæge i det respektive speciale vejleder, superviserer og attesterer.

Konferencer/møder

Er beskrevet under pkt. 2.2.

6. ansættelse: Regionshospitalet Horsens, Akutafdelingen

Organisering af den lægelige videreuddannelse

Akutafdelingen har en uddannelsesansvarlige overlæge (UAO), der varetager de overordnede uddannelsesrelaterede opgaver.

Der findes en uddannelseskoordinerende yngre læge UKYL. Der foreligger en funktionsbeskrivelse. UAO, UKYL, TR for YL og afdelingsledelsen arbejder tæt sammen omkring uddannelsesspørgsmål. Alle læger får tildelt en hovedvejleder, hvis navn meddeles den uddannelsessøgende allerede før tiltrædelsen. Alle overlæger og afdelingslæger fungerer som kliniske vejledere. Det tilstræbes at alle har vejlederkursus. Hospitalsenheden Horsens har et videreuddannelsesudvalg for Yngre Læger, der mødes hvert kvartal. Formanden er den uddannelseskoordinerende overlæge UKO med kobling til Hospitalsledelsen.

Rammer for uddannelsesvejledning og udarbejdelse af uddannelsesplan

Den uddannelsessøgende får tilsendt introduktionsmateriale før tiltrædelsen, heraf fremgår navn på vejlederen. Ved introduktions samtale afdækkes den uddannelsessøgendes kompetencer, ønsker og behov. Der udarbejdes skriftlig uddannelsesplan.

En forudsætning herfor er at også den uddannelsessøgende kender sit uddannelsesprogram.

Vejledersamtaler aftales individuelt og planlægges i forvejen. Der afholdes som minimum introduktions-, midtvejs- og slutevaluering. Der opfordres derudover til løbende at afholde samtaler. Forud for hver samtale aftales en dagsorden som både uddannelsessøgende og vejleder forbereder sig til.

Kompetencer evalueres ved struktureret gennemgang. Her til benyttes hjælpeskema.

Udarbejdelse af uddannelsesplan.

Ved 1. vejledersamtale gennemgås uddannelsesprogrammet og der afdækkes den uddannelsessøgendes kompetencer og ønsker. Der udarbejdes en plan for de næste 3 måneder som både den uddannelsessøgende og vejlederen forpligter sig til. Kopi af uddannelsesplanen sendes i kopi til UAO. De følgende samtaler aftales løbende, hvor planen evt. justeres og en ny 3 månedspan lægges. UAO inddrages ved behov.

Supervision og klinisk vejledning i det daglige arbejde

Alle afdelingens overlæger og afdelingslæger kan supervisere og vejlede i det kliniske arbejde. De kan desuden attestere opnåede kompetencemål og give feedback.

5. Evaluering af den lægelige videreuddannelse

Det fremgår af Sundhedsstyrelsens bekendtgørelse nr. 1706 af 20.12.2006 om de regionale råd for lægers videreuddannelse¹, at de regionale råd for lægers videreuddannelse skal sikre høj kvalitet i den lægelige videreuddannelse (kap. 1, § 2). Til løsning af denne opgave har Rådet flere redskaber, nemlig brugertilfredshed via yngre lægers evaluering af afdelingerne på evaluer.dk og inspektorrapporter for alle afdelinger.

Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse i Videreuddannelsesregion Nord² (DRRLV) vil løbende følge disse evalueringer, ligesom det forventes, at de diskuteres i de regionale specialespecifikke uddannelsesudvalg³, hvor specialets postgraduate kliniske lektor (PKL) er formand⁴.

5.1 Evaluer.dk

Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse offentliggør yngre lægers evalueringer af uddannelsesstederne elektronisk via system på evaluer.dk.

Den enkelte uddannelsessøgende læge skal ved afslutning af hvert delforløb evaluere sit ophold, både hvad angår uddannelsesprogram, herunder uddannelsesplan samt uddannelsesstedet og dets læringsrammer. Evalueringen foregår via evaluer.dk, hvortil den yngre læge modtager log-in via mail fra Videreuddannelsessekretariatet. Alle de uddannelsessøgende lægers evalueringer af uddannelsesstederne kan følges via hjemmesiden 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.

5.2 Inspektorrapporter

Sundhedsstyrelsen⁵ står for inspektorordningen og udsender inspektorer til alle uddannelsesgivende afdelinger ca. hvert 4. år, 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. Inspek-

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

² www.videreuddannelsen-nord.dk/det+regionale+r%c3%a5d

³ www.videreuddannelsen-nord.dk/pkl/uddannelsesudvalg

⁴ www.videreuddannelsen-nord.dk/pkl/funktionsbeskrivelse

⁵ www.sst.dk/Uddannelse%20og%20autorisation/Inspektorordning.aspx

torrapporterne fremlægges løbende på møder i DRRLV, som via den Postgraduate Kliniske Lektor i de enkelte specialer følger op på inspektorrapporternes konklusioner og anbefalinger i samarbejde med ledelserne på afdelingerne og de uddannelsesansvarlige læger.

5.3 Regionale specialespecifikke uddannelsesudvalg⁶

Uddannelsesudvalgene for de enkelte specialer har til formål at drøfte spørgsmål om specialets videreuddannelse på samtlige uddannelsessteder i Videreuddannelsesregionen, herunder at bidrage til sikring af en ensartet høj kvalitet i den lægelige videreuddannelse på alle uddannelsessteder for specialet. Uddannelsesudvalgene bør derfor løbende drøfte de enkelte afdelingers evalueringer og inspektorrapporter og følge op på disse via PKL i specialet, som også informerer DRRLV.

⁶ www.videreuddannelsen-nord.dk/pkl/uddannelsesudvalg

6. Nyttige kontakter

Uddannelsesansvarlige overlæger

Der henvises til hjemmesiden for det enkelte ansættelsessted (se afdelingsbeskrivelserne under pkt 2.1)

Postgraduat klinisk lektor for denne uddannelse

Oversigt findes på [hjemmesiden](#) for Center for Medicinsk Uddannelse

Specialeselskabets hjemmeside

Dansk Selskab for Almen Medicin: www.dsam.dk

Forum for Yngre Almenmedicinere: www.fyam.dk

Sundhedsstyrelsen

www.sst.dk

[Den lægelige videreuddannelse](#)

[Vejledning og evaluering i den lægelig videreuddannelse, vejledning fra 1998](#) (Ikke gældende - kan benyttes til inspiration)

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](#))