

Uddannelsesprogram

Introduktionsuddannelse i anæstesiologi

Operation & Intensiv / Regionshospitalet Viborg

Målbekræftelse 2018

Godkendt den 21.03.2025 af Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse

Indledning

Formålet med uddannelsesprogrammet er at beskrive hvordan og hvornår målene, som beskrevet i målbeskrivelsen for anæstesiologi, opnås i det daglige arbejde på afdelingen. Desuden beskriver uddannelsesprogrammet hvordan kompetencevurderingen af opnåede mål vil foregå i det daglige arbejde.

Uddannelsesprogrammet beskriver således idealforløbet for netop denne uddannelsesstilling.

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

Uddannelsens varighed og indhold er beskrevet i [Målbeskrivelse for anæstesiologi](#)

Forkortelser

ASA: Physical Status Classification System

UL: Ultralyd

CVK: Centralt venekateter

PVK: Perifert venekateter

A-kanyle: Arteriekateter

Indholdsfortegnelse

Indledning	2
Forkortelser.....	2
Indholdsfortegnelse	3
Ansættelsessted / Uddannelsens opbygning.....	4
1. Ansættelse som Introduktionslæge	5
1.1 Præsentation af afdelingen.....	5
1.1.1 Introduktion til afdelingen.....	5
1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen	5
1.1.3 Uddannelsesvejledning	5
1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse.....	5
1.2 Uddannelsesplanlægning.....	7
1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner	7
1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse.....	9
1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	13
1.4.1 Konferencer	13
1.4.2 Undervisning.....	13
1.4.3 Kursusdeltagelse	14
1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage	15
1.6 Forskning og udvikling.....	15
1.7 Anbefalet litteratur	15
3. Evaluering af den lægelige videreuddannelse	16
4. Nyttige kontakter	16

Ansættelsessted / Uddannelsens opbygning

Ansættelse: 1
Ansættelsessted (Afdeling, hospital/praksis) Operation & Intensiv, Regionshospitalet Viborg
Varighed: 12 måneder

1. Ansættelse som Introduktionslæge

Operation og Intensiv, Regionshospitalet Viborg, 12 mdr.

1.1 Præsentation af afdelingen

Regionshospitalet Viborg er en del af Hospitalsenhed Midt, som omfatter Regionshospitalet Viborg, Silkeborg og Skive samt Hammel Neurocenter.

For yderligere oplysninger om hospitalet: <https://www.hospitalsenhedmidt.dk/afdelinger-og-steder/regionshospitalet-viborg/>

Regionshospitalet Viborg er et af Region Midts akutsygehuse med en bred vifte af kirurgiske og medicinske specialer inkl. pædiatri og neurologi.

Operation og Intensiv varetager regionsfunktion inden for specialet og deltager i den fælles akutte modtagelse af traumer og akutte medicinske patienter.

Yderligere informationer om afdelingen kan findes her: <http://www.hospitalsenhedmidt.dk/afdelinger-og-centre/operation-og-intensiv/>

1.1.1 Introduktion til afdelingen

Der udarbejdes et særskilt introduktionsprogram, som følges de første 6 uger. Introduktionsprogrammet sendes før ansættelsens start og er også at finde i den udleverede uddannelsesmappe, der indeholder øvrigt relevant introduktionsmateriale.

1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen

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

I tillæg har afdelingen en UAYL (Uddannelsesansvarlig Yngste Læge), der samarbejder tæt med den uddannelsesansvarlige ledende overlæge (UALO) og den uddannelseskoordinerende yngre læge (UKYL) om at sikre og udvikle uddannelsen på afdelingen. UAYL er udpeget af UALO blandt lægerne i forvagtslaget (intro- og post-intro læge).

1.1.3 Uddannelsesvejledning

Alle hovedvejledersamtaler planlægges af introduktionslægen (I-lægen) i samarbejde med hovedvejleder. Den første introduktionssamtale er skemasat af UALO i introduktionsprogrammet. Det er målsætningen, at hovedvejledersamtaler noteres og afvikles på lige fod med andre opgaver i afdelingen. Hovedvejledersamtaler noteres i "floaterkalenderen", der anvendes i den daglige arbejdsplanlægning. Efter hver hovedvejledersamtale udarbejdes et referat i henhold til skabelonerne, der foreligger for introduktions-, justerings-, og slutsamtale. Referatet godkendes og underskrives af hovedvejleder, hvorefter I-lægen uploader dokumentet på Uddannelseslæge.dk til godkendelse af UALO.

1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

I introduktionsperioden, som er de første seks uger på afdelingen, vil der kun være dagtidsfunktion med det formål at give en bred introduktion til anæstesiologiens fire hovedområder;

- Anæstesi og perioperativ medicin
- Intensiv medicin
- Smertebehandling

- Akut-, traume- og præhospital behandling

Hovedvægten under introduktionsuddannelse vil være lagt på anæstesi og perioperativ medicin, da det danner grundlag for de øvrige hovedområder.

Anæstesi og perioperativ medicin:

Uddannelseslægen vil hovedsageligt beskæftige sig med anæstesi til patienter fra ASA gruppe I og II. Efter de første seks ugers introduktion vil lægen kunne bedømme udvalgte patienter næsten selvstændigt.

Dagtidsfunktioner for anæstesi:

- "Læge på stue": Funktionen, hvor en OP-stue passes af en introduktionslæge og en anæstesisygeplejerske, som i samarbejde varetager anæstesierne.
- Forvagt: Anæstesitilsyn på akutte patienter og varetagelse af akutte opgaver.
- Linje-læge: Ansvarshavende anæstesilæge for en gruppe af operationsstuer.
- Ambulatoriefunktion: anæstesitilsyn på elektive operationspatienter.

I alle funktioner er der mulighed for supervision af speciallæge.

Intensiv medicin:

Undervejs i introduktionsstillingen vil uddannelseslægen få dagtidsfunktion på intensivafdelingen og blive oplært i kriterier for modtagelse og udskrivelse af intensivpatienter, stuegangsfunktion, respiratorbehandling samt væske- og ernæringsterapi. Opholdet er af ca. 20 sammenhængende hverdages varighed og i denne periode vil lægen være vagtfri. Inden opholdet vil I-lægen få tilsendt introduktionsmateriale med henvisninger til relevante vejledninger og instrukser.

Uddannelseslægen vil efter en kort oplæringsperiode gå selvstændigt stuegang på intensive patienter. Alle stuegange konfereres med og superviseres af speciallæge.

Smertebehandling:

I det daglige arbejde med anæstesi ordinerer uddannelseslægen postoperativ smertebehandling, ofte i tæt samarbejde med anæstesisygeplejersker og speciallæger. Ordinationen følges op på opvågningen og kommunikerer videre til sengeafdelingen ved særlige hensyn. I-lægen oplæres således i at lægge smertebehandlingsplaner for mange kategorier af postoperative smertetilstande.

Endvidere opnår man kompetence i anlæggelse af fødepidural, som smertebehandling til vaginale fødsler, evt. fødespinaler eller saddelblok, som smertelindring til mindre indgreb på fødegangen. Derudover er perifere nerveblokader som både præ – og postoperativ smertebehandling meget anvendt.

Akut-, traume- og præhospitalsbehandling:

I alle vagter og i nogle dagtider vil uddannelseslægen have funktion som forvagt.

Forvagten på Operation og Intensiv er en del af det akutte beredskab og kaldes med til hjertestop, traumemodtagelse, akut medicinsk team (AMT-kald), grad 1 sectio og "dårligt barn på fødegangen" via et centralt kald med et fastlagt team af sygehuspersonale. Bagvagten er med til alle akutte kald og er anæstesiologisk teamleder med mulighed for at uddelegere ansvar til forvagten afhængig af erfaring.

Forvagtens primære vagtfunktion er dog som teamleder på operationsgangen og opvågningen, hvorfor dette arbejde nogle gange må prioriteres højere end de akutte kald. Denne vurdering sker i samarbejde med bagvagten.

Vagtfunktion:

Efter seks ugers introduktionsperiode indgår I-lægen i forvagtslaget med tilstedeværelsesvagt. Vagten er på hverdage planlagt som 2-holdsskift, i weekenden og på helligdage som døgnvagt eller 2-holdsskift alt efter ønske.

Bagvagten er en læge i 4. år af hoveduddannelsen eller en speciallæge. Bagvagten er i tilstedeværelsesvagt og varetager primært arbejdet på intensivafdelingen og som anæstesiologisk teamleder under de akutte kald.

Der er overlæge i tilstedeværelsesvagt såfremt bagvagten ikke er speciallæge, ellers i tilkaldevagt fra bolig. En speciallæge er derudover i præhospital vagtfunktion på Akutlægebilen Viborg med base på sygehuset.

1.2 Uddannelsesplanlægning

Alle afdelingens læger fungerer som daglige kliniske vejledere, og deltager i praktisk vejledning, supervision og kompetencevurdering. Der stiles mod, at enkelte kompetencevurderinger drøftes med bestemte speciallæger for at højne kvalitet og sikre ensartethed i vurderingerne. Information vedr. denne struktur vil fremgå af den udleverede uddannelsesmappe.

1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Instruktion og supervision med feedback – mesterlære

En væsentlig del af oplæringen foregår i det daglige kliniske arbejde ved instruktion og supervision fra mere erfarne kollegaer og andre samarbejdspartnere (f.eks. intensiv- og anæstesisygeplejersker).

I introduktionsperioden er der fokus på oplæring i helt basale anæstesiologiske færdigheder, men også ud over introduktionsperioden vil hovedvægten i det kliniske arbejde være instruktion, supervision og feedback.

For at opnå de basale anæstesiologiske kompetencer vil I-lægen i de første måneder overvejende "sidde på stue"/deltage i anæstesier og gå med forvagtskalderen. Oplæring i intensiv terapi finder sted i perioden med dagtidfunktion på intensivafdelingen, tidligst efter 4 måneder i afdelingen.

Færdighedstræning

Den kliniske oplæring forudgås af færdighedstræning/fantomtræning for følgende kompetencer: luftvejshåndtering, spinal anæstesi, epidural anæstesi samt UL-vejledt nåleføring (med henblik på anlæggelse af PVK, CVK- og A-kanyler samt perifere neuromuskulære blokader). Ofte vil der være datasat en "blokdag" i 2. måned, hvor I-lægen går med erfarne speciallæger med henblik på anlæggelse af perifere nerveblokader. Denne dag bør forudgås af selvstudie og anvendelse af e-læring vedrørende anlæggelse af perifere nerveblokader.

Til brug for færdighedstræning anvendes fantomer, som forefindes i afdelingens simulationsrum, der bliver fremvist ved introduktionen til afdelingen. Lokalet er tilgængeligt hele døgnet. Der findes færdighedskort tilknyttet færdighedstræningen og disse anbefales gennemgået i introduktionsperioden

Simulationstræning

Det er obligatorisk for introduktionslægerne at deltage i sygehusets kursus i avanceret genoplivning. Kurset skemalægges i introduktionsperioden af UALO i samarbejde med kursusarrangørerne.

Lokalt afholdes endvidere simulations/teamtræning inden for følgende områder: neonatal genoplivning, akut medicinsk team træning og akut blødning. Der afholdes simulationstræning i hvert emne 1-2 gange om året og det er afdelingens simulationsansvarlige overlæge, som tildeler pladser på kurser efter aftale med uddannelseslæge og skemalægger.

Skemalagt undervisning og kurser

I-lægen bidrager til undervisningen, mindst én gang til onsdagsmorgenundervisning og flere gange i løbet af året til 5-minutters undervisning. I-lægen forventes at følge uddannelsesregionens introduktionskurser samt den undervisning, der arrangeres internt i afdelingen. Kursusplanen for introkurserne fremgår af uddannelsesmappen. I-lægen tilmelder sig selv kurserne. Kurserne er ikke obligatoriske men der opfordres til deltagelse.

Individuel uddannelsesplan

Sammen med hovedvejleder udarbejdes en individuel uddannelsesplan baseret på hidtidige erfaring, målbeskrivelsen, dine læringsbehov og afdelingens muligheder for oplæring. Denne uddannelsesplan justeres løbende ved hovedvejledersamtalerne og den uploades på uddannelseslæge.dk sammen med de øvrige dokumenter fra hovedvejledersamtalerne.

Erfaringsregistrering

Der foretages erfaringsregistrering for at sikre det rigtige fokus samt tilstrækkelig bredde og volumen af procedurer.

Erfaringsregistreringen skal inkludere:

- Generelle anæstesier, som I-lægen har været ansvarlig for (ASA-klasse, alder, indgreb, anæstesiform, evt. procedurer eller særlig erfaring)
- UL-vejledte perifere blokader (navn og antal)
- Øvrige procedurer: spinal, epidural, a-nål og CVK. Evt. pleuradræn og blood-patch.

Erfaringsregistreringen gennemgås med hovedvejlederen ved hovedvejledersamtalerne og er en del af grundlaget for opdatering af den videre uddannelsesplan.

Mini-CEX

En mini-CEX er et vurderingsredskab til vurdering af metakompetencer i vagttid, f.eks. afvikling af opgaver, kommunikation, samarbejde og overblik.

Der aftales ved vagtens start med den tilstedeværende bagvagt, at man ønsker at lave mini-CEX og hvor fokus skal ligge og hvordan der skal gives feedback. Mini-CEX foretages efter ca. 6. og 9. måned mhp. læring og derudover summativt efter 11. måned, hvor man vurderer niveauet for vagtkompetencen. Mini-CEX er nøje beskrevet i målbeskrivelsen.

Generel Vurdering (GV)

En generel vurdering er en vurdering af uddannelseslægens handlings- og væremåde i praksis.

Der udfyldes en generel vurdering efter ca. 6. måned ved justeringssamtalen med hovedvejleder mhp. læring. Den generelle vurdering gentages efter 11. måned som summativ vurdering og bekræfter I-lægens generelle niveau for kompetencer. Generel vurdering er nøje beskrevet i målbeskrivelsen.

360 graders evaluering

Efter ca. 6-9 måneders ansættelse i afdelingen gennemføres en 360 graders evaluering på I-lægens rolle som kommunikator, leder/administrator, samarbejder og professionel. Evalueringen vil danne udgangspunkt for en evalueringsrapport. I-lægen vil få tilsendt mail vedr. opstart af 360 graders evaluering ved en uddannet 360 graders feedbackfacilitator. Efter en given periode vil feedbackfacilitatoren programsætte en samtale med I-lægen hvor evalueringsrapporten gennemgås. Rapporten understøtter udarbejdelsen af en handleplan, der kan anvendes i den sidste del af introduktionsuddannelsen, men også ved følgende ansættelser. Handleplanen medbringes til førstkomende samtale med hovedvejleder.

Selvstudium

En forudsætning for læring er, at introduktionslægen ved selvstudie af relevant litteratur løbende sætter sig ind i fagets teori. Der vil blive anbefalet litteratur eller instrukser, som kan være gavnlige at orientere sig i. I introbrevet til afdelingen vil blive anbefalet bogen "Anæstesi", FADL's forlag som en god grundbog for introduktionsuddannelsen.

Kompetencevurderingsmetoder

Det fremgår af skema i punkt 1.3, hvornår det forventes, at introduktionslægen er klar til at få godkendt de enkelte kompetencer, og hvilke kompetencevurderingsmetoder, der anvendes til den specifikke kompetence.

Det er I-lægens ansvar at gøre opmærksom på, at vedkommende er klar til at gennemgå og få godkendt et kompetencekort. Det kan evt. nedskrives som et ønske i "Floaterkalender" og planlægges på den måde i dag-til-dag arbejdstilrettelæggelsen.

Ved introduktionsstillingens afslutning gennemgås kompetenceporteføljen på uddannelseslæge.dk af UALO, som også er ansvarlig for at attestere I-lægens tidsmæssige godkendelse.

1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

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

Kompetencenummer jf. målbeskrivelsen		Kompetence vurdering (kort)	Arbejdsfunktion	Kompetencevurderings-metode (GV=generel vurdering)	Forventet opnåelse			
					0-3 måned	3-6 måned	6-9 måned	9-12 måned
1	Perioperative forløb		Generel kompetence	Formativ GV efter 6 mdr. Summativ GV efter 11 mdr. Formativ MiniCex efter 6 og 9 mdr. Summativ MiniCex efter 11 mdr. Erfaringsregistrering				X
2	Basal luftvejshåndtering	1	Sidde på stue	Struktureret observation Kompetencevurdering 1 Erfaringsregistrering	X			
3	Anæstesiapparat og monitorering	2	Sidde på stue	Struktureret observation Kompetencevurdering 2	X			
4	GA, elektiv patient	3	Sidde på stue	Struktureret observation Kompetencevurdering 3 Erfaringsregistrering	X			
5	Information af patient vedr. anæstesi	3, 13	Ambulatorie Forvagt	Struktureret observation Kompetencevurdering 3 Kompetencevurdering 13	X			
6	Overlevering af patient til opvågning	3	Sidde på stue	Struktureret observation Kompetencevurdering 3	X			
7	GA, akut patient	4	Sidde på stue	Struktureret observation Kompetencevurdering 4		X		
8	Plan for generel anæstesi	3, 4	Sidde på stue	Struktureret observation Kompetencevurdering 3 Kompetencevurdering 4		X		
9	Spinal anæstesi	5	Procedurer (stuelæge, linjelæge, forvagt)	Struktureret observation Kompetencevurdering 5 Erfaringsregistrering	X			
10	Epidural analgesi	6	Procedurer (stuelæge, linjelæge, forvagt)	Struktureret observation Kompetencevurdering 6 Erfaringsregistrering	X			
11	CVK	7	Procedurer (stuelæge, linjelæge, forvagt)	Struktureret observation Kompetencevurdering 7 Erfaringsregistrering			X	

12	Valg af anæstesi hos ptt. med komplicerende tilstande	8	Skriftlig opgave	Skriftlig opgave Kompetencevurdering 8		X		
13	Behørig volumen, kvalitet, bredde i procedurer		Generel kompetence	Erfaringsregistrering				X
14	Behørig bredde og volumen i patienttyper og problemer		Generel kompetence	Erfaringsregistrering				X
15	Væske- og ernæringsplan for intensiv patient	9	Ophold intensiv	Struktureret observation Kompetencevurdering 9			X	
16	Respiratorbehandling	10	Ophold intensiv	Struktureret observation Kompetencevurdering 10			X	
17	Stuegang, intensiv patient	11	Ophold intensiv	Struktureret observation Kompetencevurdering 11			X	
18	Postoperativ smertebehandling	14	Sidde på stue/ linjelæge/forvagt	Struktureret observation Kompetencevurdering 14		X		
19	Avanceret genoplivning	12	Kursus Forvagt	Struktureret observation Kompetencevurdering 12	X			
20	Initialbehandling af akutte livstruende tilstande	12	Forvagt	Struktureret observation Kompetencevurdering 12	X			
21	Vurdering af patienter til transport		Forvagt	Struktureret vejledersamtale Erfaringsregistrering			X	
22	Beredskab		Forvagt	Struktureret vejledersamtale	X			
23	Livsstilsfaktorer der påvirker anæstesi og operation		Generel kompetence	Struktureret vejledersamtale			X	
24	Præoperativ patientkonsultation	3, 13	Ambulatorie Forvagt	Struktureret observation Kompetencevurdering 3 Kompetencevurdering 13	X			
25	Interprofessionel kommunikation	3, 13	Generel kompetence	Struktureret observation Kompetencevurdering 3 Kompetencevurdering 13 Formativ GV efter 6 mdr. Summativ GV efter 11 mdr. Formativ Mini-Cex efter 6 og 9 mdr. Summativ Mini-Cex efter 11 mdr.				X

26	Teamfunktion	11, 12	Generel kompetence	Struktureret observation Kompetencevurdering 11 Kompetencevurdering 12 Formativ GV efter 6 mdr. Summativ GV efter 11 mdr. Formativ MiniCex efter 6 og 9 mdr. Summativ MiniCex efter 11 mdr				X
27	Organisering af arbejdsopgaver – flow i dagtid		Generel kompetence	Struktureret observation Formativ GV efter 6 mdr. Summativ GV efter 11 mdr. Formativ MiniCex efter 6 og 9 mdr. Summativ MiniCex efter 11 mdr.				X
28	Kan prioritere arbejdsopgaver i vagten		Generel kompetence	Struktureret observation Formativ GV efter 6 mdr. Summativ GV efter 11 mdr. Formativ MiniCex efter 6 og 9 mdr. Summativ MiniCex efter 11 mdr.				X
29	Kan tilrettelægge og gennemføre plan for egen læring		Generel kompetence	Uddannelsesplan ifm. vejledersamtaler Formativ GV efter 6 mdr. Summativ GV efter 11 mdr.				X
30	Kritisk analyse/refleksion over patientforløb	15	Skriftlig opgave	Skriftlig redegørelse Kompetencevurdering 15				X
31	Analyse og anvendelse af litteratur	15	Generel kompetence	Skriftlig redegørelse Kompetencevurdering 15 Formativ GV efter 6 mdr. Summativ GV efter 11 mdr.				X
32	Professionel og ansvarlig adfærd		Generel kompetence	Formativ GV efter 6 mdr. Summativ GV efter 11 mdr. Formativ MiniCex efter 6 og 9 mdr. Summativ MiniCex efter 11 mdr				X

1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

1.4.1 Konferencer

Fælles morgenkonference:

Hverdage mellem kl. 07.45-07.55: Struktureret morgenkonference som ledes af "floater". Kort drøftelse af sidste døgn's vagt, primært fremlagt ved forvagten, og orientering og drøftelse af evt. problemstillinger i dagsprogrammet samt fordeling af dagens arbejdsopgaver. Alle læger deltager.

Intensiv morgenkonference:

Hverdage mellem kl. 08.00-08.45: Vagthavende bagvagt afgiver rapport om patienterne på intensiv. Læger med dagtidfunktion på intensiv deltager sammen med sygeplejerskekoordinator fra intensiv.

Intensiv eftermiddagskonference:

Hverdage mellem kl. 14.15-14.50: Vagthavende bagvagt modtager rapport om intensivpatienterne. Overordnede problemstillinger vedr. intensiv-patienterne kan drøftes. Læger med stuegangsfunktion på intensiv samt tilgående bag- og overlægevagt deltager.

Fælles eftermiddagskonference:

Hverdage mellem kl. 14.50-15.15: Struktureret conference som ledes af "floater". Gennemgang af mulige problematiske anæstesier på næste dags program. Mulighed for at diskutere anæstesivalg fra præoperative tilsyn ved kolleger og mulighed for at samle op på og få feedback på hændelser fra dagen. 5-minutters undervisning efter plan. Vagtoverdragelse til vagtholdet. Alle læger deltager.

Ud over at være et forum for planlægning og vagtoverlevering er konferencerne også et forum for læring og erfaringsdeling mellem alle afdelingens læger. Deltagelse bidrager til sammenhørighed i afdelingen.

Konferencestrukturen er beskrevet i e-dok: [1.9.2 Konference-struktur](#)

1.4.2 Undervisning

5-minutters undervisning, alle eftermiddage undtagen onsdag og fredag:

Til fælles eftermiddagskonference er der afsat ca. 5-10 minutter til undervisning. Undervisningen varetages på skift af alle afdelingens læger. Emnet er frit på tirsdage og torsdage og bundet op på en selvvalgt instruks på mandage. Undervisningsplanen laves af UAYL. Alle læger deltager.

Onsdagsundervisning – alle onsdage kl. 08.00-08.35:

- Den første onsdag i måneden: Yngre Læge møde eller møde i overlægeforsamlingen
- Den tredje onsdag i måneden: Staff-meeting med deltagelse af alle hospitalets læger
- Resterende onsdage: Fælles morgenundervisning kl. 07.45-08.25 med anæstesisygeplejerskerne. Undervisningen varetages overvejende af afdelingens egne læger, som oftest en hoveduddannelseslæge (HU-læge) og en I-læge i samarbejde. Alle læger samt anæstesisygeplejersker deltager.

Yngre Læger læsegruppe:

Omkring en dag om måneden afholdes der læsegruppemøde mellem kl. 15.15-16.00. Her gennemgås anæstesiologiske emner i et forum med mulighed for videns- og erfaringsdeling de yngre læger imellem. Ofte inviteres en speciallæge til faglig sparring i udvalgte emner. Planlægningen af læsegrupperne varetages af UAYL. Alle forvagter inviteres og får løn ved fremmøde.

Undervisning af lægestuderende:

Afdelingen deltager i uddannelsen af lægestuderende under deres kliniske ophold, både i form af følgeskab i det daglige arbejde og via formaliseret undervisning. Opgaven kan varetages af alle afdelingens læger.

Færdighedstræning:

Der færdighedstrænes i nedenstående kompetencer, før procedurerne gennemføres på patienter:

- Luftvejshåndtering af voksne
- Spinal anæstesi
- Epidural analgesi
- Anlæggelse af arteriekateter
- UL-vejledt CVK-anlæggelse

Færdighedstræningen beskrives nærmere i uddannelsesmappen.

Simulationstræning:

Det tilstræbes, at der tilbydes deltagelse i afdelingens tilbagevendende simulationstræning inden for bl.a. akut blødning og neonatal genoplivning.

1.4.3 Kursusdeltagelse

Specialespecifikke kurser:

Der afholdes i Videreuddannelsesregion Nord syv introduktionskurser for alle introduktionslæger i anæstesiologi fra regionen. Kurserne afholdes som én-dagskurser enten på regionshospitalet eller på MidtSim, Århus.

Emnerne er:

- Respirationsunderstøttende terapi (simulationskursus)
- Akut patientmodtagelse (simulationskursus)
- Praktisk farmakologi
- Præhospital behandling, akut medicin og patienttransport (simulationskursus)
- Væske- elektrolytbehandling og ernæring
- Hæmodynamik
- Smertebehandling og regional anæstesi

Der forventes deltagelse i introduktionskurserne, men de er ikke obligatoriske for den videre uddannelse inden for anæstesiologi. Tilmelding sker i henhold til fremsendt information. Kursusplanen er tilgængelig på uddannelsesstavlen og i den udleverede uddannelsesmappe. Via kursusansøgning til afdelingsledelsen bevilges tjenestefrihed med løn og kørselsgodtgørelse til kurset.

Generelle kurser:

I introduktionsuddannelsen indgår det obligatoriske generelle "Vejledningskursus". I-lægen sørger selv for tilmelding. Information kan findes på det regionale videreuddannelsessekretariats hjemmeside:
<https://www.videreuddannelsen-nord.dk/introduktionsuddannelse/obligatoriske-kurser-introduktionsuddannelsen/vejledningskursus/>

Da I-lægen deltager som en del af hjertestopteamet skal hospitalets obligatoriske kursus i "Avanceret hjertestopbehandling" gennemføres før eller under introduktionsuddannelsen. Kursusdatoen fremgår af introduktionsprogrammet.

Læringscenter Midt udbyder også en række lokale undervisningsseancer og simulationskurser. Der er oftest ingen kursusafgift og kursusprogrammet samt information om tilmelding kan opses på hospitalets intranet.

Andre kurser og konferencer/arrangementer:

Der gives kun sjældent mulighed for at deltage i øvrige kurser pga. de mange allerede fastlagte kursusdage i introduktionsstillingen. Der opfordres til, at man i forbindelse med deltagelse i kurser orienterer alle læger i afdelingen om læring eller erfaring udtaget fra kurset – enten ved skriftligt oplæg eller i forbindelse med morgenundervisning.

Skemalægger er orienteret om kursuskalenderen men I-lægen har det endelige ansvar for at give besked om deltagelse i kurserne.

1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage

Der er ikke indlagt fokuserede ophold i andre anæstesiaafdelinger i introduktionsstillingen, da alle obligatoriske uddannelseselementer er tilstede på Regionshospitalet Viborg.

I-lægen får under sin ansættelse to interne uddannelsesdage. Den ene dag bruges som en "blok-dag", hvor der er superviserede blokadeanlæggelser og gennemførelse af færdighedskortet vedr. perifere nerveblokader. Denne uddannelsesdag planlægges af UALO i samarbejde med vagtplanlægger indenfor de første 8-10 uger på afdelingen.

I-lægen skal selv planlægge den anden uddannelsesdag i samarbejde med skemalægger. Denne dag kan evt. foregå som medfølgende læge på akutlægebilen. Ønskes denne dag afholdt på en anden afdeling eller i anden funktion kan dette individuelt aftales med UALO og skemalægger.

1.6 Forskning og udvikling

Afdelingen har en forskningsansvarlig overlæge, som vil være dig behjælpelig, hvis der er ønsker og idéer til forskning i afdelingen. Der henvises til: [Forskning - Til fagpersoner - Fagperson Hospitalsenhed Midt](#)

Afdelingen deltager løbende i multicenterstudier og forskellige kvalitetsprojekter.

Sygehuset har et ph.d. netværk og et forskningsråd, der har til opgave at støtte og fremme forskningsaktiviteter på sygehuset. Nærmere information findes på hjemmesiden:
<https://www.fagperson.hospitalsenhedmidt.dk/forskning/>

1.7 Anbefalet litteratur

"Anæstesi"; Lars S. Rasmussen og Jacob Steinmetz, FADL's Forlag, 5. udgave.

"Intensiv medicin"; Anders Larsson og Sten Rubertsson, FADL's forlag, 1. udgave (udvalgte kapitler)

Før opholdet på intensiv afdeling fremsendes forslag til relevant litteraturlæsning fra funktionsleder på intensiv.

3. Evaluering af den lægelige videreuddannelse

Der henvises til nedenstående link for information om evaluering af den lægelige videre uddannelse:
<https://www.videreuddannelsen-nord.dk/postgraduat-klinisk-lektor/uddannelsesprogrammer/information-om-den-lagelige-videreuddannelse/>

4. Nyttige kontakter

Uddannelsesansvarlig overlæge: Der henvises til hjemmesiden - Uddannelse og kompetenceudvikling - Til fagpersoner - Fagperson Hospitalsenhed Midt

Lægelig videreuddannelse, Hospitalsenhed Midt:

Job og uddannelse - Fagperson Hospitalsenhed Midt

Postgraduat klinisk lektor:

Oversigt findes her: <https://clin.medarbejdere.au.dk/postgraduatekliniskelektorer/>

Specialeselskabets hjemmeside – DASAIM: www.dasaim.dk

Foreningen af Yngre Anæstesiologer: www.fya.nu

Sundhedsstyrelsen: [Uddannelse af speciallæger - Sundhedsstyrelsen](#)

Regionale sekretariater for lægelig videreuddannelse

Videreuddannelsesregion Nord: www.videreuddannelsen-nord.dk

Videreuddannelsesregion Syd: www.videreuddannelsen-syd.dk

Videreuddannelsesregion Øst: www.laegeuddannelsen.dk

Andre:

Lægeforeningens karriererådgivning: <https://laeger.dk/raad-og-stoette/karriereraadgivning-og-vaerktoejer-for-laeger/karrierevaerke-refleksion-og-dialog>

Karriereværket: <https://laeger.dk/raad-og-stoette/karriereraadgivning-og-vaerktoejer-for-laeger/karrierevaerke-refleksion-og-dialog>