Program nummer 2B

Uddannelsesprogram
for
hoveduddannelsen i anæstesiologi

Dette program omhandler ansættelse på
Århus Universitetshospital, THG
Århus Universitetshospital, Skejby
Århus Universitetshospital, NBG
Hospitalsenhed Vest (Herning/Holstebro)

Programmet er udarbejdet af:

Claus Tscherning Pedersen, Regionshospitalet Horsens
Berit Bjerre Handberg, Skejby Sygehus
Jørgen Heslop Christensen, Århus Sygehus, Nørrebrogade
Dorte Keld, Aalborg Universitetshospital
Hanne Lippert, Skejby Sygehus
Inga Kviisgaard Madsen, Regionshospitalet Viborg
Niels Christian Melsen, Skejby Sygehus
Peter Mouridsen, Regionshospitalet Randers
Max Povey, Hospitalsenhed Vest
Hans Ole Holdgaard, Aalborg Universitetshospital

Indholdsfortegnelse

1. Indledning

2. Præsentation af uddannelsesforløbet
Aktuelle uddannelsesforløb
Præsentation af de involverede afdelinger
Århus Sygehus, Tage-Hansens Gade
Århus Universitetshospital, Skejby
Århus Sygehus Nørrebrogade
Smerteteams ved Århus Sygehus, Tage-Hansensgade og Nørrebrogade
Hospitalsenhed Vest (Herning/Holstebro)

3. Præsentation af kompetenceudvikling
Skejby Sygehus, Y/K-Anæstesiafsnit
Skejby Sygehus, T-Anæstesiafsnit
Skejby Sygehus, Intensiv afdeling I
Århus Sygehus, Nørrebrogade, GS-Anæstesiafsnit
Århus Sygehus, Nørrebrogade, ZOEL-Anæstesiafsnit
Smertekompetence og akutmedicinsk og traumebehandling
Århus Sygehus, Nørrebrogade, Intensiv Afdeling ITA
Hospitalsenhed Vest (Herning/Holstebro)

4. Læringsstrategier
Læring i dagligdagen
Skemalagt undervisning
Selvstudium og litteraturliste

5. Evalueringsstrategier

6. Den uddannelsessøgendes evaluering af læringsrammerne

7. Vejledning i den lægelige videreuddannelse

8. Appendiks A og Appendiks B

1. Indledning

Tillykke med din uddannelsesstilling.

Grundlaget for udarbejdelsen af dit uddannelsesprogram, som beskriver din uddannelse de næste 4 år, er målbeskrivelsen for hoveduddannelsen i anæstesiologi og den tilhørende portefølje udarbejdet af et udvalg under DASAIM og Sundhedsstyrelsens retningslinjer for udarbejdelse af uddannelsesprogrammer.

Formålet med uddannelsesprogrammet er at beskrive, hvordan og hvor du erhverver kompetencerne, som er beskrevet i målbeskrivelsen. Uddannelsesprogrammet indeholder også oplysninger om de metoder, der er valgt for at fremme din læring, samt om evalueringsmetoderne, der benyttes til at fastslå, om du rent faktisk har erhvervet kompetencerne.

Som det fremgår af tabellerne i uddannelsesprogrammet er ansvaret for, at du erhverver de nødvendige færdigheder fordelt på forskellige afdelinger og afsnit, som du bliver tilknyttet under din uddannelse. Det betyder ikke, at du ikke gerne må lære alt alle steder, men ansvaret for, at du opnår kompetencen og får din underskrift, er fordelt som det fremgår af tabellerne.
Tabellerne angiver også, hvilke evalueringsmetoder de enkelte afdelinger/afsnit har valgt til at fastslå, om du har nået målet for læringen. Kortnumrene i tabellerne henviser til porteføljen, hvor du kan finde detaljeret beskrivelse af, hvad der forlanges for at få godkendt kompetencen. For nogle af målene, som er beskrevet i målbeskrivelsen, findes der imidlertid ikke kompetencekort i porteføljen..

I uddannelsesprogrammet finder du også en kort præsentation af de sygehuse, som du møder de næste 4 år. En detaljeret præsentation af afdelinger, afsnit og nøglepersoner vil du få, når du begynder de forskellige steder.

Målbeskrivelsen og porteføljen kan du finde på DASAIM's hjemmeside
www.dasaim.dk

I Region Nord er der 18 hoveduddannelsesforløb. Hoveduddannelsen består i Region Nord af en 3-årig ansættelse på en "højt specialiseret enhed" – enten Ålborg Universitetssygehus eller Århus Universitetshospital efterfulgt af 1 års ansættelse på et regionshospital, enten Randers, Viborg, Hospitalsenhed Vest (Herning/Holstebro), Horsens eller Sygehus Vendsyssel.

2. Præsentation af uddannelsesforløbet

Hoveduddannelsen i anæstesiologi er 4-årig og bygget op i blokke, som omfatter ansættelse på funktionsbærende enheder (Regionshospitaler) og højt specialiserede enheder (Universitetssygehuse).

2.1 Aktuelle uddannelsesforløb

Det aktuelle uddannelsesforløb er sammensat på følgende måde:

Ansættelsessted	**Ansættelsesperiode**
Århus Universitetshospital, THG (6 mdr.)	
Århus Universitetshospital, Skejby (14 mdr.)	
Århus Universitetshospital, NBG (16 mdr.)	
Hospitalsenhed Vest (12 mdr.)	

Ansættelsen på **Århus Sygehus, Tage-Hansens Gade** inkluderer både anæstesi og intensiv terapi og er af ½ års varighed. Herudover vil der være et mindst 5 dages varende fokuseret ophold ved afdelingens smerteteam.
Ansættelsen på **Skejby Sygehus** er af 14 måneders varighed og omfatter 6 måneders ansættelse ved Gynækologisk-Obstetrisk (Y) og Urologisk (K) Anæstesiafsnit, 4 måneders ansættelse ved Hjerte-lunge-karkirurgisk (T) Anæstesiafsnit og 6 måneders ansættelse ved Intensiv afdeling I.
Under ansættelsen ved Y/K anæstesi vil der formentlig blive placeret et 1-uges fokuseret ophold på Pædiatrisk afdeling med fokus på håndtering af præmature børn.
Ansættelsen på **Århus Sygehus, Nørrebrogade** er af 16 måneders varighed og omfatter dels 4 måneders ansættelse på Neurokirurgisk Anæstesiafsnit med tilhørende Intensivafdeling (GS) samt Øre-næse-hals (H) og Øjenkirurgisk (J) Anæstesiafsnit, dels 6 måneders ansættelse på ZOEL-afsnittet (Z: Plastikkirurgi, O: Kæbekirurgi, E: Ortopædkirurgi og L: Øvre abdominalkirurgi og "traumekald") samt 6 måneders ansættelse ved Intensivafdeling ITA.
Under ansættelsen på ZOEL-afsnittet afvikles et 1 uge varende fokuseret ophold på lægeambulancen. Herudover vil der blive arrangeret fokuserede ophold ved smerteteam vedr. akutte og kroniske smerter samt ved det palliative smerteteam i onkologisk regi. Begge disse fokuserede ophold vil være af 2 dages varighed.

Ansættelsen ved **Hospitalsenhed Vest** – Regionshospitalet Herning er af 1 års varighed og vil omfatte klinisk anæstesi inden for de repræsenterede kirurgiske specialer og dag- og vagttjeneste på den multidisciplinære intensivafdeling.
Endvidere afvikles under dette forløb en uges fokuseret ophold ved det smerteteam, som har udgangspunkt i afdelingen

2.2 Præsentation af de involverede afdelinger

2.2.1 Århus Sygehus, Tage-Hansens Gade

Anæstesiafdelingen har samarbejdsrelationer med samtlige andre afdelinger på Århus Sygehus, Tage-Hansens Gade.
Personalet på afdelingen giver anæstesi på den centrale operationsgang, der er delt mellem Ortopædkirurgisk Afdeling E (hånd-, knæ-, hofte- og bækkenkirurgi) og Abdominalkirurgisk Afdeling L (mamma-, thyreoidea- og nedre abdominalkirurgi).
Afdelingen betjener derudover Dagkirurgisk Afsnit på Odder Sygehus og har rådgivende funktion med hensyn til anæstesigivning på Tranebjerg Sygehus. Der ydes endvidere anæstesiologisk service til ECT-behandling på Psykiatrisk Hospital, Risskov 3 gange ugentligt og til Dermatologisk Afdeling (beliggende på det tidligere Marselisborg Hospital) 3 dage ad gangen, cirka hver anden måned.
Intensiv Afdeling 600 har 8 sengepladser. Der kan udføres respiratorbehandling, dialyse, BIPAP- og CPAP-terapi.
Afdelingen har et smerteteam, som varetager smertebehandling hos indlagte patienter. Endvidere er personale fra afdelingen tilknyttet et palliativt, tværfagligt team.

Aktivitetstal
Afdelingen yder cirka 10.000 anæstesier pr. år, og der behandles cirka 700 patienter om året på Intensivafdelingen.

Bemanding
Der er cirka 175 fuldtidsstillinger på afdelingen, og heraf er 18 lægestillinger. Der er 10 overlægestillinger, 5 afdelingslægestillinger, og 3 kursusreservelægestillinger. Der er ikke tilknyttet introduktionsreservelægestillinger til afdelingen.

Afdelingens struktur
Ledelsesmæssigt er afdelingen opdelt i 2 afsnit svarende til anæstesi- og intensivsektionen. Lægestaben er i dagarbejdet ligeledes opdelt svarende til disse to afsnit.

Afdelingens uddannelsesstruktur
Afdelingen har én uddannelsesansvarlig overlæge. Flere af afdelingens faste læger fungerer som hovedvejledere. Alle introduktionssamtaler og justeringssamtaler vare-

tages af vejlederne, medens den afsluttende samtale varetages af afdelingens uddannelsesansvarlige overlæge.

2.2.2 Skejby Sygehus

Anæstesiafdelingen er den største tværgående afdeling på Skejby Sygehus og har samarbejdsrelationer til samtlige andre afdelinger.
Afdelingens personale giver anæstesi på Dagkirurgisk Afsnit (DKA), Gynækologisk-Obstetrisk (Y) Operationsgang, Urologisk (K) Operationsgang og Hjertelunge–karkirurgisk (T) Operationsgang. Endvidere gives anæstesi i forbindelse med undersøgelser og indgreb på sygehusets Kardiologiske Laboratorium, MR-Center, Røntgenafdeling og Nuklearmedicinsk Afdeling. Endelig tilbydes smertelindring til fødende på sygehusets fødegange.
Almindelig postoperativ observation og behandling udføres på 2 observationsafsnit – enten Y-Obs. eller I-Obs.
Afdelingen forestår driften af den tværgående Intensivafdeling I, som betjener alle afdelinger på sygehuset. Intensivafdelingen omfatter dels sengepladser, som overvejende benyttes til postoperativ observation og behandling af både voksne og børn, som har gennemgået hjertekirurgiske indgreb, dels sengepladser, som benyttes til behandling af andre patienttyper med cirkulatorisk og respiratorisk påvirkning. Endelig yder afdelingen på konsulentbasis bistand på det pædiatriske intensivafsnit A5.
Sygehuset har ingen skadestuefunktion, og der er ikke til sygehuset knyttet nogen præhospital funktion.
Ligeledes er der ingen formaliseret smertebehandlingsfunktion knyttet til afdelingen.

Aktivitetstal

Afdelingen yder årligt cirka 13.500 anæstesier fordelt med cirka 3600 anæstesier på Y-Anæstesiafsnittet, 2700 anæstesier på K-Anæstesiafsnittet, godt 4000 anæstesier på T-Anæstesiafsnittet og godt 3200 anæstesier på DKA. På Intensivafdeling I behandles omkring 2000 patienter pr. år.

Bemanding

Der er cirka 370 fuldtidsstillinger på Anæstesiafdelingen, og heraf er aktuelt 64 lægestillinger. Antallet af overlægestillinger er 34, og antallet af afdelingslægestillinger er 23. Der vil i fremtiden være ml. 10 og 15 læger i hoveduddannelsesstilling i afdelingen. Der er ingen introduktionsstillinger tilknyttet afdelingen.

Afdelingens struktur

Afdelingen har én fælles afdelingsledelse bestående af oversygeplejerske og ledende overlæge.

Afdelingen er sammensat af 4 afsnit – Dagkirurgisk Afsnit, Y/K-Anæstesi, T-Anæstesi og Intensivafdeling I. Disse afsnit er igen underopdelt i sektioner. Det daglige arbejde og vagtarbejdet foregår i 2 grupper: Y/K-Anæstesi, som også forestår konsulentfunktionen på den pædiatriske intensivafdeling, og T-Anæstesi sammen med Afdeling I, som forestår de øvrige funktioner.

Afdelingens uddannelsesstruktur
Afdelingen har 3 uddannelsesansvarlige overlæger og 10 læger fungerer som hovedvejledere. De skemalagte samtaler med uddannelsessøgende læger varetages primært af vejlederne.

Afdelingens forskningsstruktur
Afdelingen har en nedskrevet forskningspolitik. I afdelingen findes en forskningsansvarlig overlæge samt 3 overlæger, som er ansat med 50 % klinisk arbejdstid og 50 % forskningstid. En af disse overlæger er daglig leder af afdelingens forskningslaboratorium omkring ekkokardiografi.

2.2.3 Århus Sygehus, Nørrebrogade

Anæstesiafdelingen er den største tværgående afdeling på Århus Sygehus, Nørrebrogade og har samarbejdsrelationer til samtlige andre afdelinger.

Afdelingens personale bedøver på 7 forskellige operationsgange, på hospitalets 2 Røntgenafdelinger og på Endoskopisk Laboratorium. Afdelingen yder anæstesi til følgende indgreb: Ortopædkirurgiske, parenkymkirurgiske, plastikkirurgiske, odontologiske, øre-næse-hals og øjenkirurgiske samt neurokirurgiske.
Den intensive terapi foregår 2 steder på hospitalet og varetages enten helt eller delvis af personale fra Anæstesiafdelingen. Den ene Intensivafdeling (ITA) er et afsnit under Anæstesiafdelingen og betjener samtlige afdelinger, medens den anden er underlagt afdelingsledelsen på Neurokirurgisk Afdeling og primært modtager patienter med neurotraumer.

Der er knyttet en præhospital aktivitet til afdelingen i form af en lægeambulance, der fysisk er placeret på Falckgården på Trindsøvej, men ledelsesmæssigt er underlagt afdelingsledelsen. Ordningen varetager den præhospitale behandling i en radius af 25-30 km fra hospitalet. Ordningen betjenes helt overvejende af konsulenter fra områdets forskellige hospitaler.

Aktivitetstal
Afdelingen leverer cirka 15.000 anæstesier pr. år, behandler ca. 1200 patienter på afdelingens Intensivafsnit samt medvirker ved behandling af godt 2000 patienter på Neurointensiv. Lægeambulancen har knapt 4000 patientkontakter pr. år.

Bemanding
Der er ca. 310 fuldtidsstillinger på Anæstesiafdelingen, og heraf er 52 lægestillinger. Antallet af overlægestillinger er 23½, idet én er en delestilling med Århus Amt til varetagelse af funktionen som den lægelige ansvarlige for amtets præhospitale indsats. Der er 9 uddannelsesstillinger knyttet til afdelingen. Der er ingen introduktionsstillinger på afdelingen, mens antallet af afdelingslæger er 20.

Afdelingens struktur
Afdelingen er sammensat af 10 afsnit, hver med en afsnitsledelse bestående af en læge og en sygeplejerske. Afsnittet for præhospital behandling ledes alene af en læge. Det daglige arbejde og vagtarbejdet foregår i 3 grupper. ZOEL-gruppen varetager behandlingen i dag- og vagttiden på Z-OP (plastikkirurgi), O-OP (odontologi og kæbekirurgi), E-OP (ortopædkirurgi), og L-OP (abdominalkirurgi), mens Hovedgruppen varetager funktionen på operationsgangene GS (neurokirurgi), H (øre-næse-halskirurgi) og J (øjenkirurgi) med tilhørende Intensivafdeling på GS. Intensivgruppen har ansvaret for behandlingen i dag- og vagttiden på Intensivafdeling ITA.

Afdelingens uddannelsesstruktur
Afdelingen har en uddannelsesansvarlig overlæge, 3 hovedvejledere og én projektmedarbejder. Alle introduktionssamtaler og justeringssamtaler varetages af vejlederne, medens den afsluttende samtale varetages af afdelingens uddannelsesansvarlige overlæge.

Afdelingens forskningsstruktur
Professoratet i anæstesiologi er tilknyttet afdelingen, og forskningsaktiviteten i afdelingen foregår i nær tilknytning til professoratet.

2.2.4 Smerteteams ved Århus Sygehus, Tage-Hansensgade og Nørrebrogade.

Hoveduddannelsessøgende ved Århus Universitetshospital, Århus Sygehus og Skejby Sygehus erhverver de beskrevne kompetencer ved følgende ophold:

1. 5 dages ophold (én uge) v. Smerteteam, Anæstesiologisk afd., Århus Sygehus – THG. Dette ophold finder sted i første halve år af hoveduddannelsen.

2. 2 dages ophold v. Det Palliative Team v. Onkologisk afdeling, Århus Sygehus. – NBG. Opholdet finder sted under opholdet på ZOEL-anæstesi og planlægges ved introduktionssamtalen.
3. 2 dages ophold v. Smerteteamet v. Anæstesiologisk afd., Århus Sygehus – NBG. Dette ophold finder sted under opholdet på ZOEL-anæstesi og planlægges ved introduktionssamtalen.
4. Min. 5 dages ophold (min. én uge) v. smerteteam på regionshospitalerne. Dette ophold finder sted i fjerde år i hoveduddannelsen og planlægges ved introduktionssamtalen på regionshospitalet.

Ad 1. Smerteteam v. anæstesiologisk afdeling, Århus Sygehus – THG.
Ledes af overlæge Jytte Frandsen Møller. Herudover er der fast tilknyttet to sygeplejersker, Camilla Poulsen, samt nyoprettet, endnu ikke besat stilling. Smerteteamet udfører tilsyn, iværksætter og opfølger behandling af indlagte kirurgiske, medicinske og hæmatologiske patienter med smerteproblemer. Der behandles akutte og kroniske smertepatienter med non-maligne og maligne sygdomme og varetages palliative forløb. Smerteteamet forestår også undervisning af andre personalegrupper i smerteterapi. Under det indledende halve års ansættelse i hoveduddannelses-stillingen på Århus Universitetshospital, Tage Hansensgade, vil den uddannelsessøgende gennem mindst tre dage følges med den læge, som er fast tilknyttet smerteteamet og herigennem modtage en praktisk oplæring i funktionen. De uddannelsessøgende vil arbejde med optagelse af smerteanamnese, smerteanalyse, udformning af behandlingsplan og patientinformation. Efterfølgende er det hensigten, at den uddannelsessøgende læge med mulighed for supervision skal kunne varetage de lægelige opgaver i forbindelse med smerteteam funktionen i et samarbejde med de tilknyttede sygeplejersker. (Det fokuserede ophold ved smerteteamet vil således være af en varighed af mindst 7 dage).

Ad 2. Det Palliative Team v. Onkologisk afdeling, Århus Sygehus – NBG.
Ledes af overlæge Bodil Abild Jespersen. Herudover består teamet af overlæge Torben Worsøe Jespersen og afdelingslæge Karen Græsbøl. Det palliative team varetager behandling af patienter med maligne smerter, aflægger hjemmebesøg hos patienter og foretager besøg hos patienter med smerteproblemer under indlæggelse på hospice. Under opholdet godkendes den del af kompetencekort 12 der vedrører palliativ behandling.

Ad 3. Smerteteam v. anæstesiologisk afdeling, Århus Sygehus – NBG.
Smerteteamet ledes af overlæge, ph.d. Lone Nikolaisen (ansættelse med 50 % forskning og 50 % klinik). Herudover er der en smertesygeplejerske tilknyttet teamet. Smerteteamet udfører tilsyn i forbindelse med operation og iværksætter og opfølger behandling. Klientellet er hovedsageligt ortopædkirurgiske patienter, men der ses også abdominal-, plastik- og neurokirurgiske patienter. En del af de patienter, som har

behov for smerteteamets indsat har kroniske smerter (både maligne og non-maligne), og der vil derfor også ske yderligere oplæring i disse smertetyper. Den uddannelsessøgende vil desuden kort blive introduceret til den Neurologiske Smerteklinik og få demonstreret kvantitativ sensorisk undersøgelse. Smerteteamet forestår også undervisning af forskellige personalegrupper i smerteterapi.
Under opholdet vil den uddannelsessøgende optage en "smertejournal", som anvendes ved den strukturerede samtale, der hører til kompetencekort 12.
Den hoveduddannelsessøgende læge vil følge smerteteamet i to dage.

Ad 4. Smerteteam v. Regionshospitalerne.
Endelig sikres de uddannelsessøgende en oplæring ved et af de palliative teams, som findes ved flere af regionshospitalerne i Region Midtjylland. Denne oplæring vil finde sted under det 4. år af hoveduddannelsen, hvor de uddannelsessøgende er tilknyttet et af regionshospitalerne.
For de regionshospitaler hvor der endnu ikke er oprettet smerteklinik, er der indgået aftale med andet regionshospital m.h.p. fokuserede ophold ved deres smerteteams. Tilknytningsperioden til smerteteams ved regionshospitalerne vil være af mindst en uges varighed.

2.2.5 Hospitalsenhed Vest - Regionshospitalet Herning

Anæstesiafdelingen på Regionshospitalet Herning betjener dels den centrale operationsgang, hvor der gives anæstesi til abdominalkirurgiske, gynækologiske og obstetriske, ortopædkirurgiske og plastikkirurgiske indgreb, dels det dagkirurgiske afsnit, hvor der foretages mindre gynækologiske-, abdominal- og ortopædkirurgiske indgreb samt en del endoskopier i mavetarmkanalen. Herudover anlæggelse af port-a-kath og broviac kathetre. Der findes en døgnåben opvågningsstue med 10 sengepladser tilknyttet den centrale operationsgang, og en opvågningsfunktion, som udelukkende er tilknyttet den dagkirurgiske funktion.
Intensivafdelingen, som modtager både kirurgiske, medicinske og traumepatienter, har 7 sengepladser med mulighed for respiratorbehandling. På Intensivafdelingen behandles kun i begrænset omfang børn. Neonatale børn med behov for overvågning og behandling indlægges primært på det pædiatriske neonatalafsnit.
Anæstesiafdelingen yder også assistance på den lukkede skadestue, hvortil patienter kan henvises af vagtlægerne. Afdelingens speciallæger bemander alle hverdage i dagtiden samt hver anden uge i vagttiden – alternerende med lægerne ved Anæstesiafdelingen på Regionshospitalet Holstebro - lægebilen, som tilkaldes ved behov for præhospital behandling.

Afdelingen har et smertebehandlingsteam, bestående af 3 fast tilknyttede smertesygeplejersker og 3 overlæger, som behandler både maligne smerter (også hjemmebesøg) og non-maligne smerter.

Aktivitetstal
På den centrale operationsgang ydes årligt cirka 7.400 anæstesier; i det dagkirurgiske afsnit er det tilsvarende tal 4.500. På Intensivafdelingen behandles cirka 700 patienter pr. år.

Bemanding
Afdelingen er normeret med 17 overlægestillinger, heraf 1 ledende overlæge, 2 afdelingslæger, 2 læger i hoveduddannelsen og 3 introduktionsreservelæger.

Afdelingens struktur
Afdelingen har en fælles afdelingsledelse bestående af ledende overlæge og oversygeplejerske. Overlægestaben er fordelt svarende til afdelingens hovedansvarsområder (operationsafdeling, intensivafdeling, dagkirurgisk afsnit, smerteterapi og præhospital behandling). Anæstesiafdelingen på Regionshospitalet Ringkøbing og Regionshospitalet i Holstebro er administrativt tilknyttet anæstesiafdelingen på Regionshospitalet Herning.

Afdelingens uddannelsesstruktur
Afdelingen har én uddannelsesansvarlig overlæge.

2.2.6. Færdighedstræning
Færdighedstræning indføres som systematisk læringselement i den anæstesiologiske videreuddannelse i Region Nord. Der henvises til Appendiks A. Træningen gennemføres indenfor luftvejshåndtering i thoraxkirurgi og luftvejshåndtering ved børn < 5 år.

3. Præsentation af kompetenceudvikling

Der er til hoveduddannelsen udarbejdet en portefølje. Denne anvendes i Region Nord. Porteføljen indeholder en række skemaer og tjeklister, der er ment som værktøjer til at følge din kompetenceudvikling og i sidste ende dokumentere din kompetenceerhvervelse. Snarest efter din tiltrædelse på de enkelte afdelinger præciserer du på skemaet "Uddannelsesplan", som du finder i porteføljen, dine læringsbehov og interesser, dine læringsmål, samt foreslår hvilke aktiviteter der skal til for at nå målet, og hvilken dokumentation der skal indsamles for at demonstrere, at målet er nået. Den endelige uddannelsesplan for de enkelte ansættelser udarbejder du sammen med din vejleder på den pågældende afdeling.
Ud over skemaet til udarbejdelse af uddannelsesplanen indeholder porteføljen følgende skemaer og tjeklister:

- Skema til den uddannelsessøgendes rapportering af det lærte i henhold til uddannelsesplanen; dette skema anvendes i forbindelse med de(n) opfølgende samtale(r) med vejlederen.
- Skema til "generel vurdering" af den uddannelsessøgende.
- Skema til registrering af data i forbindelse med Cusumscoring for anlæggelse af epidural- og spinalblokade, CVK og arterienål; denne scoring fremlægges i forbindelse med den generelle vurdering ved afslutningen af opholdet på det enkelte uddannelsessted. Cusumscoring er ikke obligatorisk i hoveduddannelsen, men kan anvendes som supplement, især hvis den uddannelsessøgende eller dennes vejleder føler, at der er problemer med en speciel procedure.
- Skema til opsamling af data i forbindelse med erfaringsregistrering, som fremlægges i forbindelse med den generelle vurdering ved afslutningen af opholdet på det enkelte uddannelsessted.
- Skemaer (i alt 18) til anvendelse i forbindelse med specifikke kompetencevurderinger.
- Tjekliste til brug for registrering og attestation af, at specifikke mål er opfyldt i henhold til kompetencevurderingerne nævnt ovenfor. I denne tjekliste findes desuden beskrevet 11 specifikke kompetencevurderinger, hvortil der ikke er knyttet de ovennævnte skemaer.
- Tjekliste til den uddannelsesansvarlige overlæges attestation af, hvilke kompetencer der er vurderet under den aktuelle ansættelse.
- Tjeklister til attestation af kurser i hoveduddannelsen, ansættelser i hoveduddannelsen og til programlederens samlede vurdering.
- Skemaer til den uddannelsessøgendes evaluering af målbeskrivelse, portefølje og kompetencevurdering.

I nedenstående tabeller er angivet, på hvilke uddannelsessteder de specifikke kompetencemålinger foretages, samt hvilke evalueringsmetoder, der vil blive benyttet. Kortnumrene henviser til nummereringen af skemaerne i porteføljen.

Århus Sygehus, Tage-Hansens Gade

Kompetence	Evalueringsmetode	Kortnummer og tidspunkt
Anæstesi og perioperativ medicin		
Laparoskopisk kirurgi Kan varetage anæstesi og perioperativt forløb samt foretage kritisk analyse og refleksion	Patientforløbsbeskrivelse	1 Indenfor første 3 måneder
Ambulant anæstesi Kan varetage anæstesi og perioperativt forløb til ambulante patienter	Evaluering ved supervisor Log over anlagte regionale blokader og succesrate	Intet kort Indenfor 6 måneder
Intensiv medicin		
Modtagelse af intensiv patient Kan varetage den nyindlagte intensive patient	Observation og vurdering ved supervisor	9 Indenfor 3 måneder
Akut-, traume- og præhospitalmedicin		
Beredskab Redegøre for organisering af og forholdsregler vedr. beredskab	Gennemgang og diskussion af lokale forhold med supervisor	Intet kort Indenfor 2 måneder
Sundhedsfremme		
Livsstilsfaktorer Redegøre for livsstilsfaktorer, som påvirker morbiditet og mortalitet i forbindelse med anæstesi og operation samt intensiv terapi	Mundtlig redegørelse overfor vejleder eller supervisor efter litteraturstudier	Intet kort Indenfor 3 måneder
Generel vurdering		
Foretages af vejlederen ved afslutningen af opholdet	Anvendte metoder angives (se porteføljen side 3–4)	Registreres på specielt skema i porteføljen

Skejby Sygehus
Y/K Anæstesi

Kompetence	Evalueringsmetode	Kortnummer og tidspunkt
Anæstesi og perioperativ medicin		
Børneanæstesi Varetage anæstesi og perioperativt forløb hos børn < 5 år	Mundtlig gennemgang af plan for anæstesien med supervisor	6 Indenfor 6 måneder
Obstetrisk anæstesi Anæstesiologisk assistance ved forløsning og sectio samt håndtering af nyfødt barn	Gennemgang af anæstesiplan med supervisor	7 Indenfor 6 måneder
Organdonation Anæstesiologisk håndtering af organdonor	Mundtlig gennemgang og diskussion af principper i forbindelse med nyretransplantation	Intet kort Indenfor 6 måneder
Akut-, traume- og præhospitals-medicin		
Hjertestop Nyfødte og større børn	Gennemgang, diskussion og supervision i forbindelse med arbejde på fødestuer / ved sectio	Intet kort Indenfor 3 måneder
Beredskab Redegøre for organiseringen af og forhold vedr. beredskab	Gennemgang og diskussion af lokale forhold	Intet kort Indenfor 2 måneder
Generel vurdering		
Foretages af vejlederen ved afslutningen af opholdet udfra 360º evaluering	Anvendte metoder angives (se porteføljen side 3–4)	Registreres på specielt skema i porteføljen

I forbindelse med opholdet ved Y/K-anæstesiafsnittet afvikles færdighedstræning i luftvejshåndtering ved barn < 5 år - se Appendiks A

Skejby Sygehus
T-Anæstesiafsnit

Kompetence	Evalueringsmetode	Kortnummer og tidspunkt
Anæstesi og perioperativ medicin		
Anæstesi til karkirurgi Varetage anæstesi og perioperativt forløb	Supervision og diskussion i forbindelse med praktisk arbejde forudgået af litteraturstudie	Intet kort Indenfor 3 måneder
Thoraxanæstesi Hjerteoperation	Mundtlig redegørelse overfor supervisor i forbindelse med åben hjerteoperation	3 Indenfor 3 måneder
Thoraxanæstesi Lungeoperation	Mundtlig redegørelse overfor supervisor i forbindelse med åben lungeoperation	4 Indenfor 3 måneder
Anæstesi ASA 4-5 patient	Patientforløbsbeskrivelse i forbindelse med deltagelse i anæstesi til akut hjerte- eller karoperation	2 Indenfor 3 måneder
Anæstesi udenfor operationsgangen	Mundtlig redegørelse for anæstesiplan samt observation i forbindelse med arbejde på MR-Center og Kardiologisk Laboratorium	Intet kort Indenfor 3 måneder
Organdonation Anæstesiologisk håndtering af organdonorer	Mundtlig gennemgang og diskussion af principper i forbindelse med overværelse af hjertetransplantation	Intet kort Indenfor 3 måneder
Akut-, traume- og præhospitalmedicin		
Hjertestop voksne Varetage genoplivning af voksne	Gennemgang og diskussion af principper med vejleder Gennemgang af sygehusets E-learning program	Intet kort Indenfor 2 måneder
Beredskab Redegøre for organiseringen af og forhold vedr. beredskab	Gennemgang og diskussion af lokale forhold	Intet kort Indenfor 2 måneder
Generel vurdering		
Foretages af vejlederen ved afslutningen af opholdet udfra 360º evaluering	Anvendte metoder angives (se porteføljen side 3–4)	Registreres på specielt skema i porteføljen

I forbindelse med opholdet på T-anæstesi afvikles færdighedstræning i luftvejshåndtering ved lungeoperationer. Der henvises til Appendiks A

Skejby Sygehus
Intensiv afdeling I

Kompetence	Evalueringsmetode	Kortnummer og tidspunkt
Professionalisme		
Utilsigtet hændelse eller evt. fejl.	Refleksiv rapport	18 Indenfor 3 måneder
Generel vurdering		
Foretages af vejleder ved afslutning af opholdet	Anvendte metoder angives (se porteføljen side 3-4)	Registreres på specielt skema i porteføljen

Århus Sygehus, Nørrebrogade
Neurokirurgisk (GS) Anæstesiafsnit

Kompetence	Evalueringsmetode	Kortnummer og tidspunkt
Anæstesi og perioperativ medicin		
Neuroanæstesi *Kranie og columnatraumer, kraniotomi, columnakirurgi* Varetage anæstesi og perioperativt forløb	Mundtlig redegørelse og diskussion i forbindelse med anæstesi til kraniotomi	5 Indenfor 3 måneder
Anæstesi til ØNH og øjensygdomme Varetage anæstesi og perioperativt forløb	Mundtlig redegørelse og diskussion i forbindelse med praktisk arbejde forudgået af litteraturstudier	Intet kort Indenfor 3 måneder
Organdonation Anæstesiologisk håndtering af organdonorer	Gennemgang og diskussion med supervisor i forbindelse med håndtering af donor i praksis	Intet kort Indenfor 6 måneder
Intensiv medicin		
Afståelse fra eller ophør med intensiv terapi Under supervision varetage beslutning om afståelse fra eller ophør med intensiv terapi	Mundtlig redegørelse og diskussion af præmisser for beslutningen. Redegørelse for kommunikation med pårørende, om muligt i forbindelse med aktuelt patientforløb	Intet kort Indenfor 6 måneder
Akut-, traume og præhospitalmedicin		
Beredskab Redegøre for organiseringen af og forhold vedr. beredskab	Gennemgang og diskussion af lokale forhold med supervisor	Intet kort Indenfor 2 måneder
Samarbejde		
Konflikthåndtering Varetage effektiv konflikthåndtering i samarbejdet med andre	Refleksiv rapport med baggrund i selvoplevet situation	Intet kort Indenfor 6 måneder
Generel vurdering		
Foretages af vejleder ved afslutning af opholdet	Anvendte metoder angives (se porteføljen side 3-4)	Registreres på specielt skema i porteføljen

Århus Sygehus, Nørrebrogade
Z-O-E-L Anæstesiafsnit

Kompetence	Evalueringsmetode	Kortnummer og tidspunkt
Anæstesi og perioperativ medicin		
Uventet vanskelig luftvej Foretage kritisk analyse og refleksion over konkret forløb	Refleksiv rapport over selvoplevet forløb gennemgås med vejleder Database for registrering af pat. afprøves	8 Indenfor 6 måneder
Akut-, traume- og præhospitalsmedicin		
Beredskab Redegøre for organisering af og forholdsregler vedr. beredskab	Gennemgang og diskussion af lokale forhold	Intet kort Indenfor 2 måneder
Samarbejde		
Teamsamarbejde Varetage effektivt samarbejde og indtage teamlederrolle, hvor dette er behørigt	Struktureret vejledersamtale. Struktureret observation.	13, 15 og 16
Professionalisme		
Professionel relation til omverdenen Lovgivningsmæssige og etiske regler vedr. videnskab og dataindsamling	Gennemgang og diskussion – evt. ved afdelingens professor	Intet kort Indenfor 6 måneder
Generel vurdering		
Foretages af vejleder ved afslutning af opholdet	Anvendte metoder angives (se porteføljen side 3-4)	Registreres på specielt skema i porteføljen

Ved starten på opholdet ved ZOEL-anæstesiafsnittet aftales med hovedvejleder, hvornår kompetencerne i smertebehandling og akut medicinsk og traumebehandling skal opnås. Dette indskrives i den uddannelsesplan, der udarbejdes.

Smertekompetence

Under opholdet på ZOEL-afsnittet fortsættes den oplæring i behandling af smerter, som er indledt under opholdet på Århus Sygehus, Tage Hansensgade. Oplæringen omfatter dels ophold ved smerteklinikken, dels ophold ved det palliative team.
I forbindelse hermed foretages strukturerede vejledersamtaler. Sidste punkt på kompetencekort 12 evalueres i forbindelse med ophold ved det palliative team, medens de øvrige punkter evalueres i forbindelse med opholdet ved smerteklinikken.

Kompetence	**Evalueringsmetode**	**Kortnummer og tidspunkt**
Smertebehandling		
Gennemgang af smertejournal, maligne eller non-maligne.	Struktureret vejledersamtale	12 Indenfor 6 måneder

Akut medicinsk og traumebehandling

I forbindelse med opholdet på ZOEL-afsnittet afvikles 1 uges fokuseret ophold ved Akutlægebilen i Århus.

Præhospital indsats. Delelement i hoveduddannelsen i anæstesiologi, Region Nord

Fokuseret ophold ved Akutlægebilen i Århus

Formål:
Iht Sundhedsstyrelsens Specialevejledning i Anæstesiologi, nov. 2008, hører den præhospitale indsats til specialets hovedfunktionsområde og må derfor ses som i naturligt delelement i hoveduddannelsen.
Et fokuseret ophold (5 dage) på Akutlægebilen vil give den uddannelsessøgende indblik i den præhospitale indsats, herunder de specielle arbejdsbetingelser samt behandling af patienter med akutte medicinske tilstande samt patienter med tilskadekomst under forskellige forhold.

Læringsmål:

Kendskab til (redegøre for):
Akutlægebilens organisering og bemanding
Akutlægebilens arbejdsområde
Principperne i ALS, ATLS og PHTLS
Samarbejdspartnere
Alarmeringsprocedure, Alarmcentral, vagtcentral
Visitationsretningslinier
Arbejdet på et skadested
Beredskabet ved storulykker, herunder AMK

Kan varetage behandling af akutte patienter:
Respiratoriske problemer
AKS syndrom, herunder STEMI
Hjertestop
Bevidstløshed
Tilskadekomst

Kan varetage:
Visitation og transport af akut patient
Håndtere en død, legale aspekter mv.
Videregivelse af patient til andet behandlerteam (traumemodtagelse el. lign.)

Få indsigt i:
Teamsamarbejde
Prioritering af situationer med flere patienter på en gang
Etiske og praktiske problemstillinger vedr. information til pårørende og andre myndigheder
Ambulancemandskabets kompetencer

Form:
Ophold på Akutlægebilen i Århus i 5 dage, heraf 4 i dagtid (7-16) og en aften (16-22). Opholdet bør organiseres således at det forløber over ca. 2 ugers forløb, således der bliver kontinuitet.
Den uddannelsessøgende følger den vagthavende ambulancelæge og får efter den første introduktion lov at være behandlende læge superviseret af ambulancelægen..

Evaluering: foretages dels ud fra kompetencekort 13. Evt. kan man støtte sig til dokumentet Præhospital indsats - se appendiks B

Kompetence	**Evalueringsmetode**	**Kortnummer og tidspunkt**
Akut- traume og præhospitalmedicin		
Akut medicinsk og traumebehandling	Struktureret vejledersamtale	13 Indenfor 6 måneder

Århus Sygehus
Intensiv Afdeling ITA

Kompetence	*Evalueringsmetode*	**Kortnummer og tidspunkt**
Intensiv medicin		
Multiorgansvigt Varetage intensiv behandling og foretage kritisk analyse og refleksion	Patientforløbsbeskrivelse ud fra selvoplevet forløb. Beskrivelsen gennemgås med supervisor eller vejleder	11 Indenfor 3 måneder
Kvalitetssikring i intensiv terapi Systematisk dataindsamling og kritisk analyse af flere patientforløb	5 journaler på patienter under intensiv terapi gennemgås efter skema i porteføljen. Herefter udfærdiges rapport, som gennemgås med vejleder eller supervisor	12 Indenfor 6 måneder
Akut-, traume- og præhospitalmedicin		
Beredskab Redegøre for organiseringen af og forhold vedr. beredskab	Gennemgang og diskussion af lokale forhold	Intet kort Indenfor 2 måneder
Kommunikation		
Vanskelig samtale Varetage samtaler, hvor der er specielle adfærdsmæssige, kommunikative, etiske, emotionelle, eller eksistentielle problemstillinger	Refleksiv rapport ud fra selvoplevet patientsamtale Rapporten gennemgås med supervisor eller vejleder	16 Indenfor 6 måneder
Generel vurdering		
Foretages af vejleder ved afslutning af opholdet	Anvendte metoder angives (se porteføljen side 3-4)	Registreres på specielt skema i porteføljen

Forskningstræningsmodul

Hvis den uddannelsessøgende ikke har en medicinsk grad – phD eller dr. med. - skal i løbet af de 16 måneders ansættelse på Århus Sygehus, Nørrebrogade afvikles forskningstræningsmodul. Den uddannelsessøgende skal følge en kursusrække - deltagelse i disse kurser attesteres af kursuslederen på den attest, som findes i Porteføljen side 39.
Som led i forskningstræningsmodulet udfærdiges en skriftlig opgave, som fremlægges. Vejlederen på denne opgave attesterer ligeledes på ovennævnte attest, at den skriftlige opgave og den mundtlige fremlæggelse er gennemført tilfredsstillende.
I øvrigt henvises til dels Sundhedsstyrelsens hjemmeside www.sst.dk , dels hjemmesiden for Region Nord www.videreuddannelsen-nord.dk hvor der findes yderligere information om forskningstræningsmodulet.

Kompetence	Evalueringsmetode	Kortnummer og tidspunkt
Akademisk kompetence		
Mundtlig præsentation / foredrag	Struktureret observation	17 Afsluttes inden de 3 uddannelseselementer på Skejby er afsluttede

Hospitalsenhed Vest (Herning/Holstebro)

Kompetence	Evalueringsmetode	Kortnr. og tidspunkt
Akut-, traume- og præhospitals-medicin		
Transport af patienter Varetage transport af patienter	Mundtlig redegørelse overfor vejleder/supervisor i forbindelse med patienttransport	Intet kort Før 3 mdr.
Beredskab Redegør for organisering af og forholdsregler vedr. beredskab	Mundtlig redegørelse med gennemgang og diskussion af sygehusets beredskabsplan	Intet kort Før 3 mdr.
Kommunikation		
Interprofessionel kommunikation Kan varetage effektiv skriftlig og mundtlig kommunikation med samarbejdspartner	Observation, tilbagemelding fra andre. Audit.	Intet kort
Samarbejde		
Tværfagligt samarbejde Kan arbejde effektivt sammen med andre specialer og personalegrupper	Observation in vivo eller in vitro. Tilbagemelding fra andre.	Kort 13, 15 og 16.
Organisation/ledelse		
Arbejdsledelse Kan I samarbejde med det øvrige personale organisere et effektivt arbejdsflow på operationsgange, intensivafdelingen og i vagten.	Observation, tilbagemelding fra andre.	Kort 16.
Mødeledelse Kan varetage funktion som møde som mødeleder og bidrage til effektiv afvikling af arbejdskonferencer	Observation, tilbagemelding fra andre.	Kort 17
Organisation Kan redegøre for sundhedsvæsenets organisation og anæstesiens placering i sundhedsorganisationen.	Mdtl./skr. redegørelse	Intet kort
Akademisk kompetence		
Undervisning og oplæring af andre Kan planlægge og gennemføre undervisning, oplæring eller vejledning af andre.	Observation. Tilbagemelding fra andre. Mdtl./skr. redegørelse	Intet kort
Indhentning af ny viden i relation til praksis Kan foretage en systematisk vurdering af praksis og reflektere over denne i relation til teorien og videnskabelig litteratur.	Mdtl./skr. redegørelse	Korte 1, 2, 8, 11 og 18.

4. Læringsstrategier. Metoder til brug for den uddannelsessøgendes læring

4.1 Læring i dagligdagen

Instruktion og supervision – mesterlære
Der er gode muligheder for læring i det daglige arbejde med patienter. Vigtigste element i oplæring er derfor instruktion og supervision i det kliniske arbejde – i dette tilfælde mesterlære med mange mestre, idet alle ældre kolleger, både læger og sygeplejersker, vil deltage i din oplæring.

Arbejdstilrettelæggelsen – "grib chancen"
Du og dine vejledere skal i fællesskab udnytte alle muligheder for oplæring, som det daglige arbejde tilbyder. I videst muligt omfang vil dette være hovedprincippet i den daglige arbejdstilrettelæggelse.

Færdighedstræning
Der påtænkes implementeret færdighedstræning i kompetencerne vedr. håndtering af luftveje til klassisk thoraxanæstesi og neonatale og børn. Færdighedstræningen forventes implementeret i starten af 2009.

Individuel uddannelsesplan – læringsportefølje
I starten af hver af de uddannelsesblokke, som du skal gennemgå, skal du sammen med din vejleder udarbejde en uddannelsesplan baseret på din hidtidige erfaring og vejledt af målbeskrivelsen. Uddannelsesplanen kan justeres løbende.

Feedback
Du vil løbende modtage feedback på dit daglige arbejde. De skemalagte evalueringssamtaler med din vejleder bruges blandt andet til mere formel vurdering af din udvikling. I samme forbindelse skal du også give en vurdering af afdelingens læringsmiljø.

Din rolle som underviser
Det forventes, at du under ansættelsen på alle afsnit aktivt deltager i undervisning af kolleger f.eks. med korte indlæg i forbindelse med morgenkonferencer.

Kompetencemåling og erfaringsregistrering
Kompetencemåling og erfaringsregistrering, som begge er beskrevet i porteføljen, anvendes, så du løbende kan holde dig ajour med, at din uddannelse forløber som planlagt. Alle afdelingernes speciallæger deltager i vurdering af, om du har opnået de planlagte kompetencer.

4.2 Skemalagt undervisning

Morgenundervisning
I alle de afdelinger, hvor du ansættes, foregår der skemalagt undervisning, dels én morgen om ugen typisk af omkring 1 times varighed, dels én eller flere morgener om ugen i forbindelse med morgenkonferencer – typisk af 5 minutters varighed.
I alle afdelingerne er det navngivne læger, der har ansvaret for, at undervisningen arrangeres og afvikles. Du vil i løbet af hver af dine ansættelser blive bedt om at være underviser 1-2 gange.

Konferencer
I alle de afdelinger, hvor du ansættes, vil der være morgenkonferencer af varierende omfang og varighed. Du modtager oplysninger om dette på de enkelte uddannelsessteder.

Kurser
I løbet af den 4-årige ansættelsesperiode skal du deltage i obligatoriske kurser. Disse kurser er beskrevet i målbeskrivelsens afsnit 3.2.
Det er gratis at deltage i kurserne. Du får tjenestefri med løn til deltagelse i kurserne. Udgifter til rejse og ophold dækkes fuldt ud.

4.3 Selvstudium og litteraturliste
For at få størst muligt udbytte af din uddannelse kræves, at du selv læser relevant litteratur.

Procedurebøger og vejledninger
I alle afdelinger findes i varierende omfang vejledninger og procedurebøger. Du vil blive introduceret til disse i forbindelse med din ansættelse i de enkelte afdelinger.

Lærebøger
I alle afdelinger findes et fagbibliotek med relevante lærebøger. Som hovedregel må disse bøger ikke lånes med hjem. Spørg om lokale regler for dette ved din ansættelse i de enkelte afdelinger.
Sidst i dette uddannelsesprogram findes en vejledende litteraturliste. Diskuter med din vejleder, hvilke bøger der er relevante i den aktuelle ansættelse.

Tidsskrifter
I alle afdelinger, hvor du ansættes, vil du have adgang til et betydeligt antal relevante internationale tidsskrifter. Som hovedregel må disse tidsskrifter ikke fjernes fra afdelingerne, medens der er fri adgang til at tage fotokopier. Flere afdelinger har ligeledes

internetadgang til Statsbibliotekets on-line tidsskrifter. Spørg nærmere om dette i afdelingerne ved din ansættelse.

Adgang til PC
I alle de afdelinger, hvor du ansættes, vil du få adgang til PC'er. I forbindelse med din introduktion på de enkelte afdelinger vil du modtage oplysninger om regler for brug, passwords mm.

5. Evalueringsstrategier

Vurderingen af den uddannelsessøgende foregår kontinuerligt under uddannelsen og har til formål at fremme indlæringen og i sidste ende at dokumentere kompetenceerhvervelsen.
Evalueringen af din kompetencetilvækst bygger på en generel og en række specifikke vurderinger. Baggrunden for den generelle vurdering, som foretages ved afslutningen af opholdet i hver af de afdelinger, som den uddannelsessøgende ansættes i, er Cusumscoring af en række udvalgte procedurer, den uddannelsessøgendes erfaringsregistrering, og tilbagemelding fra afdelingens fastansatte læger, sygeplejersker og andre samarbejdspartnere.
De specifikke vurderinger bygger på struktureret observation af den uddannelsessøgende under udøvelse af forskellige procedurer mv., gennemgang af den uddannelsessøgendes patientforløbsbeskrivelser og refleksive rapporter, journalgennemgange og faglige dialoger med den uddannelsessøgendes vejleder eller andre af afdelingens fastansatte læger.
Ansvaret for at foretage de forskellige vurderinger af den uddannelsessøgende er delegeret ud til en række af afdelingernes speciallæger. Dette varierer noget fra ansættelsessted til ansættelsessted, og den uddannelsessøgende vil modtage nærmere information efter ankomsten til de enkelte afdelinger

6. Den uddannelsessøgendes evaluering af læringsrammerne

Evalueringen af afdelingerne og uddannelsen tjener det formål at indhente information om den uddannelsessøgendes opfattelse af kvaliteten i de uddannelseselementer, vedkommende har gennemført. Evalueringerne vil danne udgangspunkt for en løbende forbedring og justering af uddannelsestilbuddene. Evalueringen af de enkelte uddannelsesgivende hospitaler foretages elektronisk via www.evaluer.dk .
Den uddannelsessøgendes evaluering af målbeskrivelsen og porteføljen og kompetencevurderingen i hoveduddannelsen foretages ved afslutningen af hoveduddannelsen på de 2 skemaer, som findes sidst i porteføljen. Disse skemaer afleveres til den uddannelsesansvarlige overlæge, inden du forlader den sidste afdeling i hoveduddannelsen.

Afdelingernes uddannelsesmiljø og indsats vurderes endvidere ved inspektorordningen, hvilket er en ekstern evaluering af afdelingen institueret af Sundhedsstyrelsen. Se mere om denne på www.sst.dk

7. Vejledning i den lægelige videreuddannelse

I alle de afdelinger, hvor du ansættes, vil du få tildelt en personlig vejleder. Vejlederen vil som et minimum holde samtaler med dig ved starten på din ansættelse, midtvejs i din ansættelse og ved afslutningen af din ansættelse. Hvis du oplever, at din uddannelse ikke forløber som planlagt, skal du primært kontakte din vejleder. Afhængig af den enkelte afdelings stabsstruktur vil du i varierende omfang arbejde sammen med din vejleder i det daglige kliniske arbejde.
I alle afdelingerne findes der én eller flere uddannelsesansvarlige overlæger. Disse har det overordnede ansvar for, at uddannelsen afvikles som planlagt. De uddannelsesansvarlige overlæger vil i varierende omfang deltage i samtalerne mellem dig og din vejleder.
Vejledningen vil leve op til beskrivelsen i Sundhedsstyrelsens "Vejledning om kompetencevurdering i den lægelige videreuddannelse" (VEJ nr. 9586 af 14/07/2008)

Appendiks A – Hoveduddannelsen.

Færdighedstræning i den anæstesiologiske speciallægeuddannelse i Videreuddannelsesregion Nord.

Uddannelsesrådet for Specialet Anæstesiologi i videreuddannelsesregion Nord (URSARN) indfører 1. maj 2009 færdighedstræning som læringselement i den anæstesiologiske speciallægeuddannelse i videreuddannelsesregion Nord.

For den anæstesiologiske hoveduddannelse vil der være færdighedstræning i relation til de kliniske kompetencer:

1. Luftvejshåndtering ved thoraxanæstesi.
   Efterfølgende benævnt "færdighedstræningskort – luftvejshåndtering ved thoraxanæstesi".
6. Luftvejshåndtering ved barn < 5 år.
   Efterfølgende benævnt "færdighedstræningskort – luftvejshåndtering ved barn < 5 år".

Færdighedskortene er udfærdiget således at de fokuserer på de elementer i den kliniske kompetence der egner sig til træning i et færdighedslaboratorium. De delelementer i den kliniske kompetence der ikke berører den praktiske træning med udstyr er udeladt. Delelementer der direkte relaterer til proceduren er dog medtaget.

Godkendelse af et givet færdighedskort sikrer at den uddannelsessøgende er fortrolig med praktiske omstændigheder ved en procedure. Et givet færdighedstrænings-element skal derfor godkendes forud for patientkontakt.

Færdighedskortene godkendes ved struktureret observation – analogt de kliniske kompetencer. Uanset om et færdighedskort godkendes eller ej giver supervisor specifik og konstruktiv feedback til den uddannelsessøgende.

Udtrykket "færdighedskort" er en dansk betegnelse for det engelske udtryk: "Objective structured assessment of technical skills (OSATS)".

Global rating scale.
Sidst i appendiks A er angivet en "global rating scale". Medens færdighedskortene er tjeklister for udførelsen af den tekniske procedure er "global rating scale" en overordnet vurdering af hvordan proceduren udføres. Den overordnede evaluering ved hvert færdighedskort er således en angivelse af at såvel udførelsen af den tekniske procedure (tjekliste) som den overordnede vurdering (global rating scale) indgår i evalueringen.

1.a - Færdighedskort for luftvejshåndtering v. thoraxanæstesi/lungeoperation.

Navn Uddannelsessøgende:

Delelementer	Udføres ikke.	Udføres Utilstrækkeligt	Udføres godt
Intubationsprocedure med dobbeltløbet (db. løbet) endotrakeal tube:			
Forbereder intubationsprocessen med relevante remedier.			
Klargør og tester den dobbeltløbede endotrakeale tube.			
Demonstrerer forståelse for den db. løbede tubes vinkler.			
Demonstrerer forståelse for håndtering af bronkoskop.			
Demonstrerer lejring af fantomets hoved.			
Demonstrerer anvendelse af tandbeskytter.			
Indfører tuben til en passende dybde i trakea. a. Tuben placeres v.hj.a. bronkoskop eller b. Tube placering kontrolleres v.hj.a. bronkoskop.			
Visualiserer carina trakea med bronkoskop.			
Visualiserer hø. overlapsbronkus med bronkoskop.			
Kontrollerer tubens placering med auscultationsteknik.			
Demonstrerer fiksering af den dobbeltløbede endotrakeale tube.			
Demonstrerer forståelse for lejeændringers betydning for tubedisplacering.			
Anfører de mest almindelige displaceringsmuligheder af tuben.			
Én lunge ventilation med anvendelse af Bronkusblokker:			
Forbereder én-lunge ventilation med bronkusblokkeren med relevante remedier.			
Indfører bronkusblokker og bronkoskop i tuben.			
Fører bronkoskopet ned i hovedbronkus.			
Fører bronkusblokkeren i samme hovedbronkus.			
Retraherer bronkoskopet og verificerer blokkerens position.			
Fjerner bronkoskopet			
Fjerner løkken i bronkoskopet			

1.a – Færdighedskort for luftvejshåndtering fortsat**:** **Navn uddannelsessøgende:**

Delelementer	Udføres ikke.	Udføres Utilstrækkeligt	Udføres godt
Fikserer bronkusblokkerens position.			
Demonstrerer håndtering af bronkusblokker og bronkoskop i hø. hovedbronkus.			
Demonstrerer forståelse for lejeændringers betydning for diplacering af bronkusblokken.			
Angiver de mest almindelige displaceringer.			

Dette færdighedskort er vurderet som godkendt

Supervisors underskrift: ***Dato:***

Overordnet evaluering: Skal kompetencen godkendes: ***Ja: ____*** ***Nej: ____***

Global rating scale

	1.	2.	3.	4.	5.
Forberedelse af proceduren	Organiserer ikke udstyret godt. Må hyppigt stoppe op for at optimere forløbet.		Udstyret generelt vel-organiseret. Må enkelte gange gøre ophold.		Al udstyr er behændigt organiseret, forberedt og klar til brug.
Udviser respekt for "vævene" (= materialet)	Anvender hyppigt unødvendig kraft på "vævene" - kan forårsage skade.		Behandler "vævene" med omhu, men anvender enkelte gange unødig kraft		Behandler "vævene" omhyggeligt uden unødig kraft eller skadefølger.
Tidsforbrug og bevægelser	Mange unødvendige bevægelser		Enkelte unødvendige bevægelser.		Udviser stor omhu og er maksimalt effektiv.
Instrument-håndtering	Hyppige uhensigtsmæssige bevægelser.		Kompetent anvendelse. Enkelte uhensigtsmæssige bevægelser.		Flydende instrument/ procedure håndtering
Procedurens flow	Stopper hyppigt proceduren p.gr.a. usikkerhed med næste bevægelse.		Enkelte ophold, men med fornuftig progression i proceduren		Har tydeligvis planlagt proceduren med et effektivt flow
Viden om proceduren	Udviser manglende viden.		Kender alle vigtige trin i proceduren.		Demonstrerer godt kendskab til alle trin i proceduren.
Overordnede udførelse	Meget dårlig		Kompetent		Klart kompetent

Appendiks B:

Præhospital indsats .

Navn Uddanelsessøgende .

Den uddannelsesøgende vurderes af supervisor(ambulancelæge), som observerer den uddannelsessøgende under behandlingen af en akut patient. Nedenstående skema anvendes til vurdering af den uddannelsessøgende.

.

	JA
Danner sig et overblik over situationen og får anamnese fra patient, pårørende eller primær ambulance.	☐
I korte træk kunne redegøre for de vigtigste akutte problemstillinger for patienten og hvilken behandling der evt. er iværksat af ambulancebehandleren	☐
Ved behandlingen inddrage ambulancebehandlerens observationer og anden information	☐
Udfra ABCDE algoritmen vurdere om patienten er kritisk	☐
Kunne vurdere hvilken behandling der straks bør iværksættes	☐
I samråd med teamet afgøre hvornår patienten er klar til transport og iværksætte plan herfor	☐
I samråd med ambulancelægen foretage en hensigtsmæssig visitation af patienten samt melde patienten til den relevante afdeling/koordinator.	☐
Kunne afgøre om patienten skal ledsages til hospitalet.	☐
Kunne give kort og præcis overlevering af patienten med relevant information	☐
Denne kompetence er samlet vurderet som godkendt	☐

Supervisors underskrift: Dato: .