

# Uddannelsesprogram

---

*Introduktionsuddannelse i AKUTMEDICIN  
Akut og traumecentret, Ålborg universitetshospital  
**2018 (Målbeskrivelsen)***

*Godkendt den 04.05.2018 af Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse*

## Indledning

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

Programmet er opdelt svarende til den afdeling, som indgår i uddannelsesforløbet, og følger tidsmæssigt opbygningen af uddannelsen. Det er beskrevet, hvilke kompetencer der forventes opnået på de enkelte ansættelsessteder, ligesom det er skitseret, i hvilken rækkefølge de enkelte mål mest hensigtsmæssigt opnås.

Uddannelsesprogrammet beskriver således idealforløbet for netop denne uddannelsesstilling.

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

Uddannelsens varighed og indhold er beskrevet i målbeskrivelsen:

<https://www.sst.dk/da/uddannelse/speciallaeger/maalbeskrivelser/~media/D360CC27E61F42E0A131324332EA72D6.ashx>

## Forkortelser

KV: Kompetencevurdering

RMUK: (Region Midtjyllands Uddannelses- og kursusadministration)

UKO: Uddannelseskoordinerende overlæge

UAO: Uddannelsesansvarlig overlæge

PKL: Postgraduat Klinisk Lektor

UKYL: Uddannelseskoordinerende yngre læge

AMU: Almenmedicinsk uddannelseskoordinator

DYNAMU: Den yngre almenmedicinske uddannelseskoordinator

## Indholdsfortegnelse

Indledning .....	2
Forkortelser.....	2
Indholdsfortegnelse .....	3
Ansættelsessted / Uddannelsens opbygning.....	5
1. Første ansættelse.....	6
1.1 Præsentation af afdelingen .....	6
1.1.1 Introduktion til afdelingen.....	6
1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen .....	6
1.1.3 Uddannelsesvejledning .....	7
1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse.....	7
1.2 Uddannelsesplanlægning.....	8
1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner .....	8
<b>Funktion i akutmodtagelsen</b> .....	8
<b>Vagtfunktion</b> .....	8
<b>Stuegangsfunktionen</b> .....	9
<b>Ambulatoriefunktionen</b> .....	9
1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse.....	10
1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse .....	16
1.4.1 Undervisning.....	17
1.4.2 Kursusdeltagelse .....	18
1.5 Fokuserede ophold .....	18
1.6 Forskning og udvikling.....	18
1.7 Anbefalet litteratur .....	19
2. Evaluering af den lægelige videreuddannelse .....	20
2.1 Inspektorrapporter .....	20
2.2 Regionale specialespecifikke uddannelsesudvalg.....	20
3. Nyttige kontakter .....	21
4. Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse .....	22
5.1 Generelt om uddannelsesvejledning/samtaler .....	24

5.2 Generelt om godkendelse af kompetencer .....	25
5.3 Hvis uddannelsesforløbet ikke lever op til uddannelsesprogrammet.....	25

## Ansættelsessted / Uddannelsens opbygning

Ansættelse. Introduktionsstilling i akutmedicin
Ansættelsessted Akut og traumecentret, Ålborg Universitetshospital
Varighed: 12 mdr.

# 1. Første ansættelse

<http://www.aalborguh.rn.dk/afsnit-og-ambulatorier/akut-og-traumecenter>

## 1.1 Præsentation af afdelingen

Aalborg Universitetshospital varetager funktioner på hovedfunktionsniveau for Aalborg og omkring liggende kommuner ligesom der er en række specialiserede og højt specialiserede funktioner for hele regionen, samt enkelte landsdelsfunktioner.

Akut- og Traumecentret (ATC) er Aalborg Universitetshospitals fælles akutmodtagelse. ATC er organisatorisk placeret i Klinik Medicin og Akut. De øvrige specialer i klinikken er reumatologi, endokrinologi, gastroenterologi, nefrologi, infektionsmedicin, hæmatologi samt medicinsk afdeling Hobro og Farsø. Desuden findes arbejdsmedicinsk og socialmedicinsk klinik og klinisk farmakologi i Klinik Medicin og Akut.

ATC er den primære indgangsdør for akutte patienter til Aalborg Universitetshospital. Afdelingen varetager vurdering, modtagelse og behandling af akutte patienter og har flere underafsnit: Akutmodtagelsen (herunder traumecenter), et subakut ambulatorium (som alternativ til akut indlæggelse) og to diagnostiske sengeafsnit (AMA I og AMA II).

I akutmodtagelsen modtages årligt 16.500 1-1-2 patienter og 21.000 patienter indlægges igennem akutmodtagelsen. Akutmodtagelsen er endvidere Region Nordjyllands level 1 traumecenter. ATC's læger er direkte involverede i medicinske og kirurgiske samt 1-1-2 patienter

Der er samtidigt traditionel skadestuebehandling i akutmodtagelsen af 24.000 patienter efter henvisning fra egen læge. Behandlingen af disse patienter sker i samarbejde med ortopædkirurgisk afdeling.

Kritisk syge patienter modtages i ATC af tværfaglige teams, der formeres afhængigt af opgaven. Der er således teambaseret modtagelse af traume-, trombolyse-, hjertestop og kritisk syge patienter med fortrinsvis medicinske problemstillinger.

Modtagelse af børn (fraset kirurgiske- eller traumbørn), fødende og psykiatriske patienter sker i gennem egne modtageafsnit på andre matrikler

Der er i ATC's sengeafsnit (AMA) et antal sengepladser, hvor abdominalkirurgiske og medicinske patienter udredes og opholder sig i op til 2 døgn, inden de enten udskrives eller overføres til relevant stamafdeling.

### 1.1.1 Introduktion til afdelingen

Det er den uddannelsesansvarlige overlæges ansvar, at sende en velkomstmil ca. 4 uger før første ansættelsesdag. Mailen indeholder introduktionsprogram, navn på din vejleder (læge ansat på et højere uddannelsesstrin), navn på skemalægger, dit grundrul, samt skabeloner til intro-justerings og slutsamtalen.

Vi lægger vægt på en grundig introduktion til afdelingen og de arbejdsopgaver, der følger med. Der er udarbejdet et særskilt introduktionsprogram, som du følger de første 6 dage.

### 1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen

ATC har to uddannelsesansvarlige overlæger (UAO'er). De har fælles ansvar for kvaliteten af specialets lægelige videreuddannelse, og deles om alle opgaver. Den ene varetager tillige skemalægning. Begge er uddannet 360 graders facilitator. Afdelingen har desuden en uddannelseskoordinerende yngre læge (UKYL). Alle uddannelsessøgende yngre læger tildeles inden deres tiltrædelse en hovedvejleder, som altid vil have et højere uddannelsesstrin end den nyansatte læge. I akutmodtagelsen er det kun speciallæger, som aktuelt varetager hovedvejlederfunktionen, og alle hovedvejledere har været på vejlederkursus for speciallæger. Tid til supervision, vejledning og uddannelse prioriteres højt i afdelingens arbejdstilrettelæggelse.

### 1.1.3 Uddannelsesvejledning

#### **Rammer for uddannelsesvejledning og udarbejdelse af uddannelsesplan:**

I uddannelsesforløbet stiles mod uddannelsessamtaler med hovedvejlederen minimum hver 4. måned. Introduktionssamtalen fastlægges sammen med din vejleder i løbet af de første 14 dage efter tiltrædelsen. Du har ansvar for, at der gennemføres introduktions- justerings- og slutamtaler indenfor de givne tidsrammer.

Ved introduktionssamtalen udarbejdes i samarbejde med vejleder en konkret individuel uddannelsesplan for forløbet på baggrund af målbeskrivelsens kompetencemål, anbefalede læringsstrategier og obligatoriske kompetencevurderingsmetoder. Der aftales desuden ønsker til superviseret deltagelse i forskellige procedurer/funktioner.

Ved hver hovedvejledersamtale udfærdiges skema med individuel uddannelsesplan til uddannelsesmappen og med kopi til den uddannelsesansvarlige overlæge. Introduktionslægen er ansvarligt for at medbringe udfyldt skema til hver samtale. I uddannelsesforløbet foretages løbende justeringer af uddannelsesplanen, så det sikres, at alle kompetencerne erhverves, og at intro-lægen opnår en stigende selvstændighed i varetagelse af diagnostik og behandling af den enkelte patient.

Uddannelseslægen har medansvaret, sammen med hovedvejlederen, for, at der sker en fortløbende kompetencevurdering, så ikke alle kompetencerne skal opnås i den sidste periode af ansættelsen. Det er også din opgave, at minimumskompetencer opnås og godkendes i Logbog.net efterhånden, som de er erhvervet.

Du skal efter 6 måneder på afdelingen, have feedback ved en 360 graders evaluering med gennemgang ved én uddannet facilitator. Uddannelseslægen vil blive kontaklet af afdelingens facilitator med henblik på igangsætning af en 360 graders evaluering.

Der er afsat tider i de forskellige funktioner til kompetenceopnåelse og til vejledersamtaler. Planlægning og dokumentation af afholdte samtaler er du ansvarligt for og UAO orienteres herom, med henblik på godkendelsesproceduren for de individuelle uddannelsesplaner.

Karrierevejledning indgår som en fast del af introduktionssamtalen, og sikrer at der foretages det bedste valg i forhold til muligheder og kompetencer inden for den fastsatte tidsramme i den lægelige videreuddannelse. Karriereplanen skal fungere som udgangspunkt for refleksioner over egne kompetencer og om speciallæge i Akutmedicin er det rigtige fremtidige specialevalg. Karriereplanen skal følges op til justerings og slutamtalen.

### 1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

Som introduktionslæge varetager du primært arbejdsfunktioner i akutmodtagelsen og AMA (se afsnittet "Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner").

Yngre læger i ATC indgår, efter godkendt kursus i avanceret hjertestopbehandling, desuden i hospitalets hjertestops beredskab alle hverdage i dagtiden, hvor de kaldes til hjertestop sammen med en kardiologisk forvagt. Uddannelseslægen vil være teamleder indtil kardiologisk vagthavende ankommer. Hyppigheden af funktionen er ca. 3-4 gange om måneden.

Planlægningen af de daglige arbejdsfunktioner fremgår af arbejdsplanen som udarbejdes af skemaplanlægger. Til de enkelte arbejdsfunktioner er knyttet specifikke kompetencer – dette er nærmere beskrevet i afsnittet "plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse".

Du skal opnå de fleste kompetencer gennem det daglige arbejde på afdelingen. Det forventes, at uddannelseslægen konfererer dine patienter med den tilstedeværende akutlæge i modtagelsen. På afdelingen konfereres indlagte patienter med tilstedeværende akutlæge eller den tilstedeværende læge i hoveduddannelse, der er på afdelingen (som har den skemalagt superviserende funktion på AMA) eller til middagskonference.

## 1.2 Uddannelsesplanlægning

Afdelingens læger fungerer som daglige kliniske vejledere, og deltager i praktisk vejledning, supervision og kompetencevurdering.

Det er hovedvejlederen som godkender de enkelte kompetencer (I3 dog i samråd med instruktør ved hjertestopssimulation og I7 i samråd med ortopædkirurgisk mellemvagt).

### 1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Introduktionen vil omfatte oplæring i triage og visitering (I1) samt oplæring i sygehusets IT system.

Ved introduktionsuddannelsens første måneder skal du på hospitalets lokale kursus i avanceret hjertestopsbehandling (I3), den første del består af et e-learning modul, hvorefter det lærte trænes ved simulationstræning, og efterfølgende som aktør i hjertestopteam. Kompetencen godkendes af din hovedvejleder i samråd med lederen af hjertestopsundervisningen. Du skal selv tilmelde dig til e-learning modulet, og afdelingens sekretær vil sørge for tilmelding til simulationstræning.

### Funktion i akutmodtagelsen

Arbejdet består i modtagelse af uvisiterede patienter som enten kommer med ambulance, som vurdering fra praktiserende læger eller som selvhenvendende (I5). Derudover skal du tilse patienter fra ikke-medicinske specialer, hvor der mistænkes medicinsk problemstilling efter anvisning fra akutlægen.

I starten af forløbet er der fortsat fokus på basale færdigheder som fx ABCDE principper, triage, visitering, kommunikation, ISBAR, anamneseoptagelse, objektiv undersøgelse samt håndtering af de mest almindelige akutte medicinske tilstande samt teamlederfunktion. Det forventes, at du som uddannelseslæge konstant udvikler dig i forhold til allerede opnåede kompetencer.

Kritisk syge modtages som medicinsk kald og ses altid sammen med akutlæge, som er teamleder. Du kommer initialt ikke til at varetage teamlederfunktionen alene, men kan - afhængigt af opnåede kompetencer og patientkompleksitet - være teamleder under supervision fra akutlæge eller senere alene afhængigt af opnåede kompetencer (I4).

Der er i afdelingen dels simulationstræning og dels supervision af akutlægerne i forbindelse med modtagelse af kritisk syge patienter med henblik på at opnå teamlederkompetence (I4).

Patienter som ikke er akut livstruet/stabile voksne og ældre patienter med følgende symptomer: dyspnøe, besvimelse, svækket bevidsthed, ekstremitets eller facialispareser, væske og elektrolytforstyrrelser, feber samt kronisk multisyge ældre patient, ses initialt af dig. Hvorefter du konfererer med akutlæge som evt. tilser patienten eller superviserer/kompetencevurderer dit arbejde med patienten (I2, I5, I6 OG I8). Over tid skal du tage et større selvstændigt ansvar for behandlingen af patienterne. Her bliver der mulighed for at udføre lumbalpunktur og A-punktur.

Du vil i samarbejde med den koordinerende akutlæge skulle tilrettelægge og prioritere patientforløb (I2) under hensyn til patientens hastegrad, pladssituationen i hospitalet med mere (flowmaster-rollen).

I ortopædkirurgisk skadestue vil du i forbindelse med det fokuserede ophold, under supervision af ortopædkirurgisk læge, vurdere og behandle de almindeligste ortopædkirurgiske skader (I7) (se evt. afsnit 1.5)

### Vagtfunktion

Du har vagt på tjenestestedet, hvor der altid er tilstedeværelse af speciallæge eller nærspeciallæge. Vagthyppigheden er vanligtvis ca. 2 til 3 aften-nattevagter pr. måned



Vagtfunktionen består primært af indlæggelsesfunktionen, med initial undersøgelse og behandling, samt udarbejdelse af behandlingsplan i samråd med akutlægen.

Denne arbejdsgang giver dig muligheden for træning i prioritering af opgaver, tid og ressourcer under vagtarbejde, som er en vigtig element af uddannelsesforløbet(15).

I vagten modtages og initieres behandling af patienter indlagt med mavesmerter og akut blødning, da du efter kl. 23 modtager kirurgiske patienter (12,15 og 18). Her er foruden bagvagten i akutmodtagelsen, en kirurgisk speciallæge eller en kirurgisk mellemvagt til rådighed for supervision og rådgivning.

Efter hver vagt er der morgenkonference – en fast begivenhed, hvor du har mulighed for at belyse kliniske problemstillinger fra vagten(19). Her diskuteres patientforløb med sygeplejersker og andre læger og overblik trænes.

### **Stuegangsfunktionen**

Du varetager i meget tæt samarbejde med afdelingens øvrige læger stuegang i sengeafsnittet (AMA). Der tilstræbes jævnligt skemalagt en senior læge som supervisor for de stuegangsgående yngre læger.

Ved morgenkonferencen fordeles patienterne (under ledelse af speciallæge) mellem de stuegangsgående læger efter kompetenceniveau og efter hvilke patientkategorier den enkelte uddannelseslæge har særligt fokus på - jvf. den individuelle uddannelsesplan.

I forbindelse med stuegang vil der altid være en ældre læge (HU eller speciallæge) tilstede i sengeafsnittet, og patienterne kan konfereres løbende. Der er endvidere fælles middagskonference med tilstedeværelse af speciallæge, hvor egne patienter og behandlingsplan diskuteres med øvrige uddannelseslæger og speciallæger(19).

Det forventes at du går stuegang og gennemgang på indlagte patienter.

### **Ambulatoriefunktionen**

Du har ikke selvstændigt ambulatorium, men tilbydes under forløbet, at komme med i speciallægeambulatorium som føl.

### **Generelt**

Arbejdsgraden stiger med tiden, således du bliver i stand til at have flere parallelle behandlingsforløb. Denne kompetence er vigtig i akutmedicineres arbejde og kompetencen trænes derfor tidligt i introduktionsforløbet og forventes erhvervet i løbet af introduktionsstillingen.

Du er i forbindelse med dit arbejde forpligtet til at supervisere og kompetencevurdere KBU læger, ved f.eks. Mini-Cex.

### 1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

Skema 1 skitserer det ideelle forløb for tilegnelse af de kompetencer, der skal opnås i dette element af uddannelsesforløbet. Skema 2 skitserer i hvilken arbejdsfunktion kompetencerne tilegnes. En komplet oversigt over kompetencer, der skal opnås i hele speciallægeuddannelsen findes i målbeskrivelsen <https://www.sst.dk/da/planlaegning/~media/D360CC27E61F42E0A131324332EA72D6.ashx>.

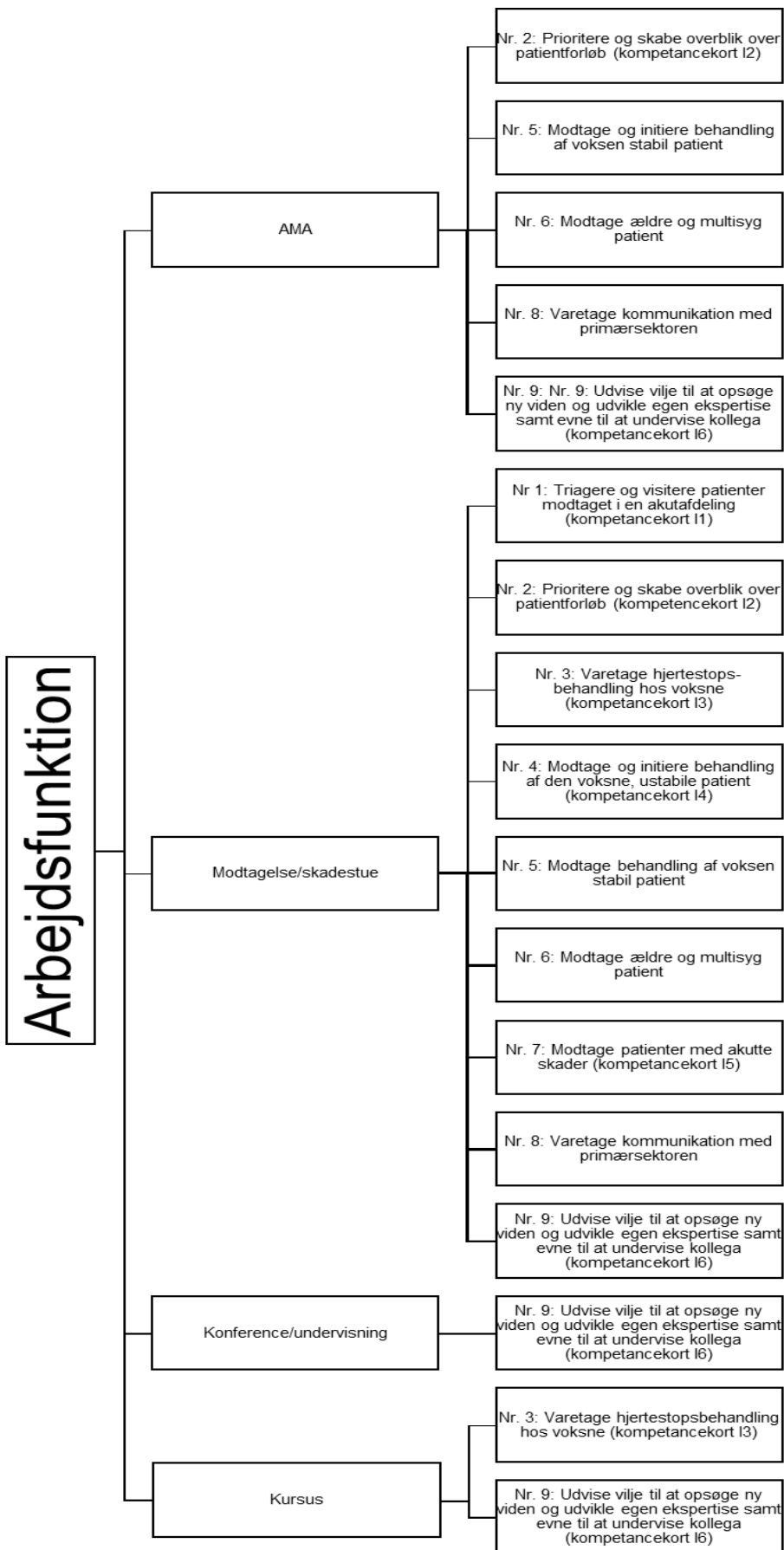
Nr.	Kompetencer	Læringsstrategier	Kompetencevurderingsmetoder	Tid
I1 Triagere og visitere patienter modtaget i en akutafdeling	<p>Kan udføre triagering ud fra sygehuset gældende triagevejledning.</p> <p>Kan visitere patienter i Akutafdelingen korrekt til en relevant stamafdeling i eget sygehus.</p> <p>Konfererer patienter ved behov.</p>	<p>Undervisning i triagering af akutte patienter ved introduktion</p> <p>Introduktion til C-View samt Cybertavle</p> <p>Instrukser: Triagering af akutte patienter</p> <p><a href="https://pri.rn.dk/Sider/5264.aspx">https://pri.rn.dk/Sider/5264.aspx</a></p> <p>Arbejdsflow</p> <p><a href="https://pri.rn.dk/Sider/26991.aspx">https://pri.rn.dk/Sider/26991.aspx</a></p> <p>Mesterlære i "kernen" (kordinerende område) ved kordinerende læge og sygeplejerske</p> <p>Benytte ISBAR ved konference</p>	<p>Struktureret klinisk observation</p> <p>(kompetencekort I1)</p> <p>Struktureret vejledersamtale</p>	0-3 måneder
I2 Prioritere og skabe overblik over patientforløb	<p>Kan tilrettelægge, prioritere og varetage flere patientforløb parallelt.</p>	<p>Klinisk arbejde i akutmodtagelsen og på AMA.</p> <p>I modtagelsen vil introduktionslægen arbejde med parallelle patientforløb. Med tiden forventes det at introduktionslægen udvikler kompetencer, hvor lægen superviserer andre læger med lavere uddannelsestrin.</p> <p>På AMA forventes det at introduktionslægen varetager stuegang og gennemgang på flere patienter samtidigt.</p> <p>Selvstudium instrukser: TOKS</p> <p><a href="https://pri.rn.dk/Sider/10881.aspx">https://pri.rn.dk/Sider/10881.aspx</a></p>	<p>Struktureret klinisk observation (kompetencekort I2)</p> <p>360 graders feedback skema</p>	0-6 måneder

		Vagtinstruks <a href="https://pri.rn.dk/Sider/6034.aspx">https://pri.rn.dk/Sider/6034.aspx</a>		
I3 Varetage hjertestops-behandling hos voksne	Kan modtage, identificere og behandle voksne patienter med hjertestop.	Selvstudium – gældende retningslinjer: <a href="http://nbv.cardio.dk/hjertestop">http://nbv.cardio.dk/hjertestop</a> <a href="https://pri.rn.dk/Sider/23966.aspx">https://pri.rn.dk/Sider/23966.aspx</a> E-learning Færdighedstræning med simulation Indgå i hjertestopteam	Godkendelse med brug af afkrydsningspunkterne i kompetencekort I3 eller tilsvarende godkendelsesark.	0-3 måneder
I4 Modtage og initiere behandling af den voksne, ustabile patient	Kan udføre fokuseret anamnese og objektiv undersøgelse i en ustabil patient under pågående stabilisering ved brug af ABCDE systematikken. Søger relevant hjælp hos senior læge. Kan lede behandlingsteam på stuen. Bruger regelmæssig opsummering. Udføre arteriepunktur og tolke resultat Kan anlægge vaskulær adgang vejledt af ultralyd ved behov. Kan lægge en plan for væskebehandling. Inddrager patienten og pårørende i behandlingsforløbet. Mestrer mundtlig kommunikation med patient og pårørende. Mestrer korrekt journalføring og brug af IT-systemer f.eks. elektronisk patientjournal mv.	Teamleder ved medicinsk kald under supervision af akutlæge Simulationstræning i modtagelsen UL træning med fantom og efterfølgende superviseret UL vejledt vaskulær adgang Undervises øvrige læger i væskebehandling hos den voksne ustabile patient Refleksion ved uhensigtsmæssige/svære forløb Instruks: Medicinsk kald: <a href="https://pri.rn.dk/Sider/22843.aspx">https://pri.rn.dk/Sider/22843.aspx</a> Patientidentifikation: <a href="https://pri.rn.dk/Sider/14552.aspx">https://pri.rn.dk/Sider/14552.aspx</a> IT-kursus ved introduktion	Struktureret klinisk observation af mindst 3 cases. (kompetencekort I4) DOPS Direkte observation og kompetencekort C Refleksiv rapport over kvaliteten og etiske overvejelser af behandling/forløb af en patient gennemgået ved vejledersamtale	7-12 måneder
I5 Modtage og initiere behandling af	Kan optage anamnese, udføre objektiv undersøgelse, ordinere blodprøver, stille indikation for	Selvstudium, med fokus på symptomudredning Klinisk arbejde og mesterlære ved ældre	Audit over min. 3 patientforløb svarende til tre forskellige symptomgrupper	7-12 måneder

<p>voksen stabil patient</p>	<p>billeddiagnostiske undersøgelser og blodprøver og lægge en behandlingsplan ved følgende symptomer:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Brystsmerter</li> <li>• Dyspnø</li> <li>• Besvimelse og hjerterytmeforstyrrelser</li> <li>• Mavesmerter</li> <li>• Svækket bevidsthed</li> <li>• Ekstremitets- eller facialispareser</li> <li>• Væske- og elektrolytforstyrrelser</li> <li>• Feber</li> <li>• Akut blødning</li> </ul> <p>Kan udføre lumbalpunktur hos voksne og tolke svar på basalt niveau.</p> <p>Kan udskrive og overflytte patienter.</p> <p>Kan søge relevant hjælp hos senior kollega.</p> <p>Overvejer om patienten skal henvises til andet speciale. Inddrager patienten og pårørende i behandlingsforløbet.</p> <p>Mestrer mundtlig kommunikation med patient og pårørende.</p> <p>Mestrer korrekt journalføring og brug af IT-systemer f.eks. elektronisk patientjournal mv.</p>	<p>kollega</p> <p>Simulationstræning</p> <p>Lumbalpunktur på fantom, efterfølgende superviseret ved akutlæge</p> <p>Fremlægge og konferere med ældre kollega vha. ISBAR</p> <p>IT-kursus ved introduktion</p> <p>Instrukser:</p> <p>Informeret samtykke:</p> <p><a href="https://pri.rn.dk/Sider/12119.aspx">https://pri.rn.dk/Sider/12119.aspx</a></p> <p>Etisk kodeks:</p> <p><a href="https://personalenet.rn.dk/personale/Documents/Etisk%20Kodeks%20p%C3%A5%20Aalborg%20Universitetshospital.pdf">https://personalenet.rn.dk/personale/Documents/Etisk%20Kodeks%20p%C3%A5%20Aalborg%20Universitetshospital.pdf</a></p> <p>Krav og ansvar i forhold til retningsgivende dokumenter:</p> <p><a href="https://pri.rn.dk/Sider/21601.aspx">https://pri.rn.dk/Sider/21601.aspx</a></p>	<p>(gennemgås ved vejledermøde) ud fra kompetencekort B. Mindst 1 skal være en patient med neurologiske symptomer.</p> <p>DOPS (direct observation of procedural skills) (kompetencekort C)</p> <p>360 graders feedback</p>	
<p>I6 Modtage ældre og multisyg patient</p>	<p>Kan modtage voksne kroniske/multisyge patienter med forværring i deres sygdom mhp. optimering af behandlingen i akutmodtagelsen.</p> <p>Inddrager patient og pårørende i behandlingsforløbet.</p>	<p>Klinisk arbejde, journalskrivning,</p> <p>Stuegang, deltage i akut medicinsk kald</p> <p>Direkte observation og feedback,</p> <p>Konferer med akutlæge</p> <p>Samarbejde med ergo/fysioterapeut</p>	<p>Casebaseret drøftelse ud fra 3 cases (kompetencekort B)</p> <p>360 graders feedback</p>	<p>7-12 måneder</p>

	<p>Anvender tværfaglige samarbejdspartnere, herunder konferencer i arbejdet.</p> <p>Kan udføre uddybende medicinanamnese og kritisk gennemgang. Tager hensyn til interaktioner og kontraindikationer.</p> <p>Sikrer opfølgning ved stuegang og kunne revidere behandlingsplan.</p> <p>Mestrer mundtlig kommunikation med patient og pårørende.</p>	<p>Identificer gode rollemodeller</p> <p>Selvstudium:</p> <p><a href="https://www.sst.dk/da/rationel-farmakoterapi/medicingennemgang/seponeringsliste">https://www.sst.dk/da/rationel-farmakoterapi/medicingennemgang/seponeringsliste</a></p> <p><a href="https://www.sst.dk/da/rationel-farmakoterapi/maanedetsblad/2017/rationel-farmakoterapi-11,-2017/antikolinerg-lægemedler-og-antikolinerg-belastning-en-praktisk-tilgang">https://www.sst.dk/da/rationel-farmakoterapi/maanedetsblad/2017/rationel-farmakoterapi-11,-2017/antikolinerg-lægemedler-og-antikolinerg-belastning-en-praktisk-tilgang</a></p>		
I7 Modtage patienter med akutte skader	<p>Kan modtage, vurdere og indlede behandling af patienter herunder børn med isolerede akutte skader uden almen påvirkning eller sammenhæng med forudgående sygdom.</p> <p>Undersøge patienter med skeletskade og systematisk og fokuseret stille indikation for relevante røntgenundersøgelser.</p> <p>Kan identificere væsentlige årsager til skader fx svimmelhed og intoxicationer.</p> <p>Stabilisere eller reponere hyppigt forekommende skader lukkede frakturer uden tegn til kar- eller nervelæsioner.</p> <p>Foretager suturering af mindre sår.</p> <p>Inddrager patient og pårørende i behandlingsforløbet inklusiv forebyggelse.</p>	<p>Fokuseret ophold på ortopædkirurgisk afdeling (3 uger)</p> <p>Klinisk arbejde i skadestue, mesterlære ved læge ansat på ortopædkirurgisk afdeling, deltagelse i skaderøntgenkonference</p> <p>Suturering på fantom</p> <p>Selvstudium – dokumentsamling intranet, fagspeciale ortopædkirurgi:</p> <p><a href="https://personalenet.rn.dk/AndreIntranet/AalborgUH/KlinikAkut/AkutOgTraumecenterATC/Documents/PRI%20statr%C3%A6%20ATC.pdf">https://personalenet.rn.dk/AndreIntranet/AalborgUH/KlinikAkut/AkutOgTraumecenterATC/Documents/PRI%20statr%C3%A6%20ATC.pdf</a></p>	Struktureret klinisk observation ved Kompetencekort 15	7-12 måneder
I8 Varetage kommunikation med	<p>Initierer og koordinerer kontakt til sundhedsvæsenets uden for sygehuset mhp.</p>	<p>Klinisk arbejde i samarbejde med sygeplejerske</p> <p>Selvstudium:</p>	Struktureret vejledersamtale med 2 cases (kompetencekort)	7-12 måneder

primærsektoren	patientens videre forløb. Sikrer hensigtsmæssig mundtlig og skriftlig kommunikation ved udskrivelse.	<a href="https://pri.rn.dk/Sider/27509.aspx">https://pri.rn.dk/Sider/27509.aspx</a> <a href="https://pri.rn.dk/Sider/15691.aspx">https://pri.rn.dk/Sider/15691.aspx</a>	B)	
I9 Udvide vilje til at opsøge ny viden og udvikle egen ekspertise samt evne til at undervise kollega	Læser og vurderer artikler og ny viden kritisk samt formidler dette.	Undervise ved morgenkonference (dagens case) Undervise plejepersonale Deltagelse i journalclub Udarbejde undervisningsmateriale Undervise og være mentor for lægestuderende Være rollemodel for kbu læger Deltagelse i introduktion af nyt personale Deltage i vejlederkursus, være vejleder for kbu læge	Struktureret observation i forbindelse med afholdt undervisning i afdeling (kompetencekort I6)  Godkendt vejlederkursus	7-12 måneder



## 1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

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

	Indhold	Hyppighed	Deltagere	Læring
Fælles morgenkonference	Rapport fra vagtholdet Dagens Case Fordeling af arbejdsopgaver Planlægning af stuegang	Alle hverdage	Alle læger Sygeplejekoordinator	Patientforløb og organisation Overlevering af patientansvar Rapportering af patientforløb
Middagskonference	Gennemgang af patienter på AMA Fokus på interessante og udfordrende cases	Alle hverdage	Sygeplejekoordinator Stuegangsgående læger Speciallæger	Patientforløb Overlevering af patientansvar Organisation
Dagens Case med struktureret feedback	Uddannelseslæge fremlægger	Mandag og torsdag	Alle læger	Underviser Formidle Selvevaluering Patientforløb
Simulationstræning	Færdighedstræning ved speciallæger/instruktør	Hver 2. fredag	Alle læger	Medicinsk ekspert

Master Class	Undervisning ved speciallæger	Onsdag	Alle læger	Medicinsk ekspert
Journal club	Uddannelseslæge fremlægger	Sidste mandag i måneden	Alle læger	Akademiker Formidler



				Underviser
Staff meeting	Udvalgte kasuistikker fra speciale afdelinger	Hver 2. tirsdag	Alle læger	Medicinsk ekspert
Fælles Yngre lægemøder		1. fredag i måneden	Alle YL læger	Akademiker Medicinsk ekspert
Journal/skadekort audit		Sidste fredag i måneden.	Alle læger	Medicinsk ekspert Akademiker Patientforløb
Fælles Yngre læger undervisning	Gennemgang af intern medicinske problemstillinger	Hver 2. tirsdag	Alle YL læger	Medicinsk ekspert

#### 1.4.1 Undervisning

Undervisning prioriteres højt i afdelingen. Alle uddannelseslæger vil få tildelt undervisningsopgaver under opholdet i ATC.

Du deltager i undervisning samt vejledning af studenter, alle YL læger, ligesom vi forventer at du tager del i oplæring af andre sundhedsprofessionelle i afdelingen. Alle læger, der har været på kursus/deltaget i konferencer skal fremlægge hovedpointer fra kurset/konferencen ved morgenkonference senest 1 uge efter deltagelsen. Uddannelseslæger der har forsket kan efter aftale bidrage med indlæg. Alle uddannelseslæger får mulighed for at være hovedvejleder for KBU læge og mentor for en medicin studerende eller IMCC studerende.

Hver tirsdag er der formaliseret undervisning for alle læger på sygehuset, som alle afdelinger indgår. Du vil i den forbindelse, når det er vores afdelings tur få tildelt undervisningsopgaver fx fremlægge udvalgte faglige emner, patientcases eller lignende.

### 1.4.2 Kursusdeltagelse

Under ansættelsen deltager du i det obligatoriske generelle kursus Vejledning(19).

Kurstitel	Placering	Varighed	Tilmelding
Vejledning	2 halvår	2 + 1 dag (eksternat)	Egen tilmelding, læs mere her: <a href="http://www.videreuddannelsen-nord.dk/introduktionsuddannelse/obligatoriske-kurser-introduktionsuddannelsen/">http://www.videreuddannelsen-nord.dk/introduktionsuddannelse/obligatoriske-kurser-introduktionsuddannelsen/</a>

Afdelingen giver tjenestefrihed med løn, men det påhviler uddannelseslægen at give afdelingen besked (ledende overlæge) om kursets placering tidligst muligt og senest 2 måneder efter din start på afdelingen. Uddannelseslægen skal selv tilmelde sig kurset på hjemmesiden <https://rn.plan2learn.dk/> - vejledningskursus – for læger i introduktionsuddannelse.

Vær opmærksom på at der kan være lang venteliste til nogle kurser, hvorfor tilmelding bør ske allerede når du er tildelt introduktionsstillingen.

Kongresser – hvis relevant for denne del af uddannelsesforløbet

Der er mulighed for i mindre omfang at deltage i øvrige kurser. Deltagelse i øvrige relevante kurser og konferencer/kongresser behandles imødekomende af den ledende overlæge.

Det er fast procedure i forbindelse med deltagelse i kurser at uddannelseslægen sammen med hovedvejleder udarbejder mål for deltagelse i kurset og at uddannelseslægen efter kursusdeltagelse orienterer alle læger i afdelingen om kursusudbyttet (se under undervisning).

### 1.5 Fokuserede ophold

Du skal, indenfor de første 4 måneder, på 3 ugers fokuseret ophold på ortopædkirurgisk afdeling. Dette med henblik på kompetencer i modtagelsen, vurdering og behandling af patienter med akutte skader, herunder børn. Du vil få oplæring i systematisk og fokuseret undersøgelse af patienter med skeletskade, få mulighed for at vurdere indikation for røntgenundersøgelser, samt stabilisere eller reponere mindre komplicerede almindelige frakturer(17). Du vil foretage suturering af mindre sår under supervision af ortopædkirurg eller akutlæge. Endvidere vil du indgå som medhjælper i team ved traumekald, samt deltage i traumeteamtræning, efter aftale og fastlagt dato.

Uddannelseslægen kompetencevurderes løbende af ortopædkirurgisk mellemvagt i skadestuen og kompetencekort I5 udfyldes. Du er ansvarlig for dette.

Det godkendte kompetencekort medbringes til en vejledersamtale, hvor hovedvejlederen foretager endelig godkendelse af kompetencer.

### 1.6 Forskning og udvikling

Det er ikke obligatoriske, at uddannelseslægerne deltager i forsknings- og udviklingsprojekter på afdelingen, men hvis uddannelseslægen har interesse for forskning vil de faste læger på afdelingen være behjælpelige med at gennemføre udviklingsprojekter eller kvalitetssikringstiltag. Afdelingen har desuden samarbejde med Center for Præhospital- og Akutforskning, og ved interesse er der mulighed for at deltage i forskningsprojekter.

Forskning kan fremlægges ved selskabets årsmøde eller kongres.

## 1.7 Anbefalet litteratur

Det forventes, at du orienterer dig løbende i afdelingens instrukser og i de relevante nationale retningslinjer og lovgivning.

Afdelingen kan anbefale

Bøger:

Akutte medicinske tilstande, 12. udg. af Kruuse Godtfredsen og Vilsbøll

Medicinsk Kompendium bind 1-2, 17. udg. af Hendrik Vilstrup

Den akutte patient, 3. udg. af Backer Mogensen Callesen

Klinisk ultralyd skanning, af Bitsch et Jensen

Practical ultrasound, Alty et Hoey

Hjemmesider:

Instrukser – [pri.rn.dk](http://pri.rn.dk)

Lægehåndbogen

[Uptodate.com](http://Uptodate.com)

[Pro.medicin.dk](http://Pro.medicin.dk)

Antidotohåndbogen

[Laboratorievejledning.rn.dk](http://Laboratorievejledning.rn.dk)

[Dasem.dk](http://Dasem.dk)

App:

Akut ultralyd – [akutul.cekuapp.dk](http://akutul.cekuapp.dk)

FATE

## 2. Evaluering af den lægelige videreuddannelse

Uddannelseslægers evalueringer af afdelingen ses på [www.evaluer.dk](http://www.evaluer.dk) – ligesom seneste inspektorrapport kan findes på Sundhedsstyrelsens hjemmeside (<https://www.sst.dk/da/uddannelse/laeger-og-tandlaegers-videreuddannelse-inspektorordning/inspektorrapporter>).

Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse (DRRLV) skal sikre høj kvalitet i den lægelige videreuddannelse (Sundhedsstyrelsens bekendtgørelse nr. 1706 af 20.12.2006 om de regionale råd for lægers videreuddannelse<sup>1</sup>). Derfor følger DRRLV løbende uddannelseslægenes evalueringer af uddannelsesstederne, ligesom inspektorrapporter altid dagsordensættes på møder i DRRLV.

Kvaliteten i den lægelige videreuddannelse følges endvidere af de postgraduate kliniske lektorer og i de specialespecifikke uddannelsesudvalg (se nedenfor), og på de enkelte hospitaler, samt på den enkelte afdeling.

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

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

### 2.1 Inspektorrapporter

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

### 2.2 Regionale specialespecifikke uddannelsesudvalg

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. I langt de fleste specialespecifikke uddannelsesudvalg er yngre læger repræsenteret ved afdelingernes uddannelseskoordinerende yngre læge

---

<sup>1</sup> [www.retsinformation.dk/Forms/R0710.aspx?id=11069](http://www.retsinformation.dk/Forms/R0710.aspx?id=11069)

<sup>2</sup> [www.sst.dk/Uddannelse%20og%20autorisation/Inspektorordning.aspx](http://www.sst.dk/Uddannelse%20og%20autorisation/Inspektorordning.aspx)

### 3. Nyttige kontakter

Uddannelsesansvarlige overlæger findes på afdelingens hjemmeside (se nedenfor).

Der henvises til hjemmesiden for det enkelte ansættelsessted: <http://www.aalborguh.rm.dk/afsnit-og-ambulatorier/akut-og-traumecenter>

Postgraduat klinisk lektor for denne uddannelse

Oversigt findes på [hjemmesiden](#) for Center for Sundhedsvidenskabelige Uddannelser

Specialeselskabets hjemmeside

<http://dasem.dk/>

Sundhedsstyrelsen

[www.sst.dk](http://www.sst.dk) - Den lægelige videreuddannelse

Regionale sekretariater for lægelig videreuddannelse

Videreuddannelsesregion Nord: [www.videreuddannelsen-nord.dk](http://www.videreuddannelsen-nord.dk)

Videreuddannelsesregion Syd: [www.videreuddannelsen-syd.dk](http://www.videreuddannelsen-syd.dk)

Videreuddannelsesregion Øst: [www.laegeuddannelsen.dk](http://www.laegeuddannelsen.dk)

Andre

Lægeforeningens karriererådgivning [Karrierecoaching](#)

Karriereværket [https://www.laeger.dk/sites/default/files/karrierevaerket\\_1.pdf](https://www.laeger.dk/sites/default/files/karrierevaerket_1.pdf)

## 4. Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse

Navn og forkortelse	Ansvar	Opgaver
Lægefaglig direktør	Har det overordnede ansvarlig for den lægelige videreuddannelse på hospitalet	
UKO - Uddannelseskoordinerende overlæge	Har ansvar for den lægelige videreuddannelse på hospitalet	På alle hospitaler i Videreuddannelsesregion Nord er det i praksis den/de uddannelseskoordinerende overlæger, som varetager udvikling og drift af den lægelige videreuddannelse i samarbejde med den lægefaglige direktør, center- og afdelingsledelserne og de uddannelsesansvarlige overlæger (UAO) og uddannelseskoordinerende yngre læger (UKYL).
Center- /afdelingsledelse	Er ansvarlig for den lægelige videreuddannelse i afdelingen	Afdelingsledelserne sikrer i samarbejde med UAO rammerne for den lægelige videreuddannelse på afdelingen.
UAO – uddannelsesansvarlig overlæge	Er leder af den lægelige videreuddannelse i afdelingen	<p>UAO sikrer i samarbejde med afdelingsledelsen og afdelingens UKYL rammerne for gennemførelse og evaluering af de uddannelsesforløb, som afdelingen tilbyder.</p> <p>UAO skitserer en overordnet plan for hvilke arbejdsfunktioner uddannelseslægen skal varetage for at opnå de kompetencer, som er planlagt opnået i uddannelsesforløbet på den pågældende afdeling og hvordan uddannelseslægen skal rotere mellem afdelingens afsnit eller teams. Denne plan er en del af uddannelsesprogrammet. I dagligdagen er det ofte skemalægger, der lægger arbejdsplanen.</p> <p>UAO skal sikre, at der tilbydes den fornødne oplæring og supervision samt kompetencevurdering i afdelingen. UAO udpeger de speciallæger og uddannelseslæger, som skal fungere som hovedvejledere. Som overordnet ansvarlig for den lægelige videreuddannelse i afdelingen skal UAO holdes orienteret om alle uddannelsesforløb, ligesom UAO skal godkende alle individuelle uddannelsesplaner. UAO beslutter, hvem der kan kompetencevurdere hvilke</p>

		kompetencer (uddelegerer). UAO har ansvar for at alle aftaler dokumenteres skriftligt, herunder at der udarbejdes referater fra samtalerne.
AMU – almenmedicinsk uddannelseskoordinator	Vedligeholder oversigten over de uddannelsesgivende almene praksis i videreuddannelsesregionen, og fordeler de uddannelsessøgende læger heri.	Deltager i ansættelsesudvalget og er bindeled til de uddannelsesgivende almenpraksis'er, indenfor et geografisk område. Rådgiver de uddannelsessøgende læger indenfor eget område. Der er 8 AMU'er i Region Midtjylland og 4 i Region Nordjylland
Tutor	I praksis er tutorlægen ansvarlig for den lægelige videreuddannelse. Dette gælder for både almen praksis og speciallægepraksis.	Tutorlægen sikrer rammerne for gennemførelse og evaluering af de uddannelsesforløb, som afdelingen tilbyder. Tutorlægen fungerer som uddannelsesansvarlig overlæge og hovedvejleder for uddannelseslægen. Tutorlægen planlægger i samarbejde med uddannelseslægen, hvilke arbejdsfunktioner uddannelseslægen skal varetage for at opnå de kompetencer, der er beskrevet i uddannelsesprogrammet for den aktuelle ansættelse. Tutorlægen er ansvarlig for, at den fornødne oplæring, supervision og kompetencevurdering foregår. Tutorlægen har ansvar for at alle aftaler dokumenteres skriftligt, herunder at der udarbejdes referater fra samtalerne  Klinikindehaveren har ansvar for at alle aftaler dokumenteres skriftligt, herunder at der udarbejdes referater fra samtalerne.
Hovedvejleder	Har ansvar for at den enkelte uddannelseslæge får den tilstrækkelige og nødvendige vejledning i uddannelsesforløbet	Hovedvejleder er ansvarlig for den enkelte uddannelseslæges forløb – herunder afholde vejledersamtaler og sikre, at der udarbejdes individuelle uddannelsesplaner i samarbejde med uddannelseslægen. Hovedvejleder skal sikre at uddannelseslægen får karrierevejledning.  Den individuelle uddannelsesplan beskriver hvad den enkelte uddannelseslæge skal fokusere på i den periode planen er lavet for.
Klinisk vejleder	Alle læger i afdelingen	Alle læger kan fungere som kliniske vejledere i den daglige oplæring og supervision. Kliniske vejledere, der er et uddannelsesstrin højere end uddannelseslægen kan efter delegation fra

		UAO vurdere gennemføre kompetencevurdering.
UKYL – uddannelseskoordinerende yngre læge		UKYL'en samarbejder tæt med den uddannelsesansvarlige overlæge om at sikre og udvikle uddannelsen på afdelingen.
PKL – postgraduat klinisk lektor	Fagligt ansvar for at uddannelsen lever op til målbeskrivelsens krav indenfor videreuddannelsesregionen	<p>Der er ansat postgraduate kliniske lektorer (PKL) i alle specialer, for Klinisk Basisuddannelse og uddannelsen i akutafdelinger, samt enkelte tværgående PKL'er. PKL'ernes opgaver er at sikre kvaliteten af uddannelsen i pågældende speciale/ område, samt at sikre den pædagogiske udvikling i videreuddannelsen.</p> <p>PKL har således formidlende og rådgivende funktion. Det er samtidig PKL'erne, der sammen med de uddannelsesansvarlige overlæger i videreuddannelsesregionen sammensætter uddannelsesforløb og PKL er ansvarlig for at der findes opdaterede uddannelsesprogrammer.</p> <p>PKL rådgiver i sager, hvor der søges merit.</p> <p>Endelig vil PKL i et vist omfang blive inddraget i uhensigtsmæssige uddannelsesforløb, ligesom PKL inddrages når kvaliteten af videreuddannelsen i en afdeling ikke lever op til kravene (f eks efter et inspektorbesøg – se afsnittet "Evaluering af den lægelige videreuddannelse").</p>
DYNAMU		Deltager i ansættelsesudvalget i specialet og hjælper AMU og PKL med at afholde kurser og rådgive de uddannelsessøgende læger

## 5.1 Generelt om uddannelsesvejledning/samtaler

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

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



## 5.2 Generelt om godkendelse af kompetencer

Godkendelse af kompetencer og kurser samt tidsmæssig attestation, foregår elektronisk i [www.logbog.net](http://www.logbog.net). Logbogen findes også som app, hvorfra uddannelseslægen kan klarmelde kompetencer og skrive noter mm.

## 5.3 Hvis uddannelsesforløbet ikke lever op til uddannelsesprogrammet

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

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

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