

Uddannelsesprogram

Introduktionsuddannelse i Anæstesiologi
Anæstesiologisk Afdeling Hospitalsenheden Vest
2018 (Målbeskrivelsen)

Godkendt den 03.05.2019 af Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse

Indledning

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

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

Uddannelsesprogrammet beskriver således idealforløbet for netop denne uddannelsesstilling.

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

Uddannelsens varighed og indhold er beskrevet i målbeskrivelsen ([link](#) til aktuelle målbeskrivelse, SST).

Forkortelser

KV: Kompetencevurdering

RMUK: (Region Midtjyllands Uddannelses- og kursusadministration)

UKO: Uddannelseskoordinerende overlæge

UAO: Uddannelsesansvarlig overlæge

PKL: Postgraduat Klinisk Lektor

UKYL: Uddannelseskoordinerende yngre læge

Indholdsfortegnelse

Indledning	2
Forkortelser	2
Indholdsfortegnelse	3
Ansættelsessted / Uddannelsens opbygning.....	4
1. Første ansættelse	5
1.1 Præsentation af afdelingen.....	5
1.1.1 Introduktion til afdelingen.....	5
1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen	5
1.1.3 Uddannelsesvejledning	6
1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse.....	6
1.2 Uddannelsesplanlægning.....	8
1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner	8
Vagtfunktion	10
1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse.....	10
1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	14
1.4.1 Undervisning.....	14
1.4.2 Kursusdeltagelse	15
1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / retur dage.....	15
1.6 Forskning og udvikling.....	15
1.7 Anbefalet litteratur	16
2. Evaluering af den lægelige videreuddannelse	17
2.1 Inspektorrapporter	17
2.2 Regionale specialespecifikke uddannelsesudvalg.....	17
3. Nyttige kontakter	18
4. Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse	19
4.1 Generelt om uddannelsesvejledning/samtaler	21
4.2 Generelt om godkendelse af kompetencer	21
4.3 Hvis uddannelsesforløbet ikke lever op til uddannelsesprogrammet.....	21

Ansættelsessted / Uddannelsens opbygning

Introduktionsreservelæge
Anæstesiologisk Afdeling Hospitalsenheden Vest
Varighed 12 mdr.

1. Første ansættelse

Anæstesiologisk Afdeling Hospitalsenheden Vest, 12 mdr.

1.1 Præsentation af afdelingen

<http://www.vest.rm.dk/afdelinger/anestesiologisk-afdeling/>

Anæstesiologisk Afdeling varetager arbejdsopgaver indenfor specialets 4 hovedområder: anæstesi, perioperativ medicin, intensiv medicin, smertebehandling samt akut-, traume- og præhospitalsbehandling. Hovedvægten er lagt på anæstesi og intensiv terapi, da det danner grundlaget for de øvrige hovedområder.

1.1.1 Introduktion til afdelingen

Der er udarbejdet særskilt introduktionsprogram, som du følger de første 4-5 dage. Varighed afhænger af om du har haft generel sygehusintroduktion på HEV indenfor de sidste 3 år. Efter introduktionen er der udarbejdet såkaldt "flyvefærdighedsplan" som du skal følge de næste 30 dage.

Introduktionsprogrammet og flyvefærdighedsplanen findes på afdelingens hjemmeside [Introduktionsprogram](#), [Flyvefærdighedsplan](#) og bliver sendt individuelt tilpasset til uddannelseslægen 1 måned før ansættelsesstart.

1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen

Anæstesiafdelingen har en uddannelsesansvarlig overlæge (UAO) og en Hoveduddannelses uddannelseskoordinerende yngre læge (HU-UKYL), samt en introduktions uddannelseskoordinerende yngre læge (I-UKYL). UKYL'erne fungerer i et tæt samarbejde med UAO. Der findes funktionsbeskrivelser for begge [I-UKYL](#), [HU-UKYL](#)

UAO er sammen med afdelingsledelsen ansvarlig for afdelingens videreuddannelse af yngre læger.

På det månedlige speciallægemøde drøftes de uddannelsessøgende yngre lægers status og evt. problemer tages op, uddannelseslægerne og deres respektive vejleder forventes forud at have lavet et udarbejdet skema til evalueringen. Vejleder og vejlede orienteres efterfølgende om tiltag.

4 gange årligt afholdes Vejlederforum, hvor UAO, HU-UKYL, I-UKYL og hovedvejledere deltager. Her drøftes nye uddannelses tiltag, uddannelsesmiljø, samt vejlederrelaterede opgaver.

En gang årligt afholdes et obligatorisk "3-timers møde", hvor yngre læger skal udarbejde forslag til forbedringer af afdelingens lægelige videreuddannelse. I-UKYL er tovholder og mødeleder.

Arbejdstilrettelæggelsen tager hensyn til de uddannelsessøgendes uddannelsesbehov dels ved allokering til anæstesi- eller intensivafsnittet i forud planlagte perioder, dels i afsnittene ved dag til dag planlægning.

Alle uddannelsessøgende læger tildeles en hovedvejleder, før de starter i afdelingen. Alle afdelingens speciallæger fungerer som hovedvejledere og kliniske vejledere. Det tilstræbes, at alle vejledere har vejlederkursus.

Hospitalet har en uddannelseskoordinerende overlæge (UKO). UKO er formand for hospitalets uddannelsesråd, hvis overordnede formål er at sikre og udvikle kvaliteten af den lægelige videreuddannelse på hospitalet. Alle ledende overlæger, UAO'er og UKYL'er er medlem af uddannelsesrådet (LVUR). Uddannelsesrådet afholder møde á 2 timer 4 gange årligt.

I afsnittet "Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse" (afsnit 4) er de forskellige aktører i den lægelige videreuddannelse yderligere beskrevet.

1.1.3 Uddannelsesvejledning

Hovedvejlederen er ansvarlig for planlægning af første vejledersamtale.

Efterfølgende vejledersamtaler planlægges i samarbejde mellem vejleder og den uddannelsessøgende og noteres på afdelingens "masterplan/arbejdsplan" (i konferencerummet). Der vil således i arbejdsplanlægningen i videst mulig omfang blive taget hensyn til afholdelse af vejledersamtaler.

Planlægning og dokumentation af afholdte samtaler sker i RMUK (Region Midtjyllands Uddannelses- og kursusadministration) med udgangspunkt i de 7 lægeroller. Ved introduktionssamtalen skal du sammen med din hovedvejleder udarbejde en individuel uddannelsesplan.

Sammen med din hovedvejleder udarbejder du en individuel uddannelsesplan baseret på din hidtidige erfaring, målbeskrivelsen, dine læringsbehov og afdelingens muligheder for oplæring. Denne uddannelsesplan revideres og justeres løbende og minimum hver 3. måned ved vejledersamtalerne. Godkendelsesproceduren for de individuelle uddannelsesplaner foregår elektronisk i RMUK.

Idet Anæstesiologisk Afdeling er spredt over 2 matrikler, kan det være nødvendigt at skifte hovedvejleder undervejs. Der vil i den henseende foregå overlevering mellem de 2 vejledere for at tilgodese den uddannelsessøgende. Det tilstræbes at der max er 2 hovedvejledere i et introduktionsforløb.

Supervision og klinisk vejledning i det daglige arbejde

Afdelingens speciallæger og 1.reservelæger fungerer alle som kliniske vejledere og kan godkende kompetencekort for introduktionslæger.

Hovedvejlederen foretager den generelle vurdering ved midtvejssamtalen samt ved slutevalueringssamtalen. 360 graders evaluering gennemføres efter ca. 9 måneders ansættelse. UAO gennemgår den uddannelsessøgendes logbog og skriver under på godkendte kompetencer. Hovedvejlederen er altid en overlæge/afdelingslæge eller en 1.reservelæge (4. år af hoveduddannelsen).

Den kliniske oplæring foregår i det daglige ved instruktion, diskussion, supervision og feedback i det kliniske arbejde.

1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

Introduktionslægens første uge på afdelingen er ren introduktion og tilvænnning til det nye sted. Herefter følger Introlægen den såkaldte [Flyvefærdighedsplan](#). I denne periode vil det meste af oplæringen foregå på operationsstuerne med erfarne anæstesisygeplejersker, som supervisorer, desuden teoretiske oplæg ved læger. Efter ca. seks ugers begynder introlægen at få opgaver "uden for stuen", endvidere opstartes oplæring i div. procedurer som centralt venekateter, epidural etc.

Uddannelseslægen vil i forløbet få arbejdsopgaver indenfor specialets fire hovedområder:

Anæstesi og perioperativ medicin

Intensiv medicin

Smertebehandling

Akut-, traume- og præhospital behandling

Hovedvægten er lagt på anæstesi, da det danner grundlaget for de øvrige hovedområder.

Eksempler på væsentlige arbejdsfunktioner:

Anæstesi

Efter ca. 6 uger vil du kunne bedøve udvalgte patienter fra ASA gruppe I og II næsten selvstændigt.

Efter 1 år i afdelingen forventer vi, at du selvstændigt kan bedøve alle vores patientkategorier fra ASA gruppe I og II og med hjælp patienter fra ASA gruppe III og IV.

Samtidig forventer vi, at du er i stand til at:

- vurdere patienter præoperativt

- vælge optimal anæstesiform for patienter til planlagte og akutte operationer

- begrunde valg af anæstesi-form
- ligge behandlingsplan præ-, per- og postoperativt
- supervisere alle almindeligt forekommende lejringer
- anvende afdelingens apparatur og tolke målte værdier
- observere patienten postoperativt
- lægge plan for postoperativ smerte- og væskebehandling
- formidle behandlingsplanen til patienten og plejepersonalet
- samarbejde med afdelingens personale og med personale fra andre afdelinger

På operationsafdelingen arbejder vi i teamstruktur. Vi forventer, at du efter 1 år er i stand til at planlægge dagens arbejde på en operationsstue sammen med alle andre personalegrupper i teamet, så arbejdet afvikles smidigt og effektivt.

Intensiv Medicin

Ca. 3 måneder henne i din intro-stilling vil du have dagtids funktion på intensivafdeling og blive oplært i funktionerne der. Opholdene er planlagt således 2 uger i de første 4 måneder i Herning, 2 uger i Holstebro ca. efter 7 måneder, og igen 2 uger i Herning ca. i 10 måned.

Efter 1 år i afdelingen forventer vi, at du selvstændigt er i stand til at vurdere og behandle følgende hos voksne patienter på intensivafdeling:

- væske- og smerteterapi til patienter der kræver forlænget postoperativ observation,
- behandlingsplan for forgiftninger og mindre traumer
- respirationsunderstøttende terapi til KOL-patienter og lign
- opnår indgående kendskab til afdelingens apparatur og er i stand til at anvende dette mest hensigtsmæssigt
- erhverver dig kendskab til respiratorterapi og er i stand til at iværksætte denne terapi på ukomplicerede patienter
- opnår basalt kendskab til understøttende inotropi behandling af akutte tilstande med påvirket cirkulation
- er i stand til at vurdere de patienter, der indlægges på afdelingen med hensyn til respiration, bevidsthed, væskebalance og cirkulation
- er i stand til at starte livreddende behandling af alle patientkategorier, der indlægges i afdelingen
- er i stand til at vurdere, hvornår det vil være formålstjenligt at kalde hjælp fra ældre kollega.

Det akutte beredskab

Alle akutte kald går foruden til anæstesi-vagten også til "forvagtstelefonen (32740)" som vil være ekstra allokeret: Kald til hjertestop, traume, akut medicinsk kald i modtagelsen, grad 1 og 2 sectio. "dårligt barn" og "dårlig mor" på fødegangen går kun til anæstesi-vagt og intensivvagt. Alle kald foregår via et centralt kald, hvor der samtidigt kaldes et fastlagt team af sygehuspersonale.

Det forventes, at du efter 1 år i afdelingen:

- Kan vurdere og initiere behandling af akutte patienter
- I samråd med 1.res. læge/speciallæge vurdere om patienten skal overflyttes til intensiv afdeling.
- Kan deltage i teamet omkring genoplivning – også som teamleder under supervision
- Kan påbegynde genoplivning af nyfødte.
- Har indgående kendskab til det monitorerings- og behandlingsudstyr der er til rådighed på de forskellige behandlingssteder
- Har indgående kendskab til sygehusets traumemanual og katastrofeplan.
- Er i stand til at vurdere, hvornår det vil være formålstjenligt at tilkalde hjælp fra ældre kollega.

Der tilbydes 2 følgedage med akutlægebil Herning i sidste del af dit ophold (det er et tilbud ikke et krav). Akutlægebilen Herning bemannes i dagtid af en speciallæge fra afdelingen, vagten varetages af konsulentordning. Akutlægebilerne i Holstebro og Lemvig er administrativt også under vores afdeling og bemannes udelukkende med konsulenter.

Smertebehandling

I det daglige arbejde med anæstesi skal du ordinere postoperativ smertestillende behandling. Ordinationerne videregives til personalet på opvågningsafdelingen og sengeafdelingen. Det forventes, at du kan opstille smertebehandlingsplan for alle kategorier af postoperative akutte smertetilstande efter at have været i afdelingen i 1 år.

Planlægning og udførelse af kronisk smertebehandling varetages i samråd med en af afdelingens speciallæger. Efter 1 år forventes det, at du har erhvervet basal viden om kronisk smertebehandling.

1.2 Uddannelsesplanlægning

Alle afdelingens læger fungerer som daglige kliniske vejledere, og deltager i praktisk vejledning, supervision og kompetencevurdering. Der stiles mod, at de enkelte kompetencevurderinger gennemgås med bestemte speciallæger for at højne kvalitet og sikre ensartethed i vurderingerne.

1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Instruktion og supervision med feedback – mesterlære

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

De første 6 uger er introduktionsperiode med oplæring i basale anæstesiologiske færdigheder. Herefter indgår du i normeringen, og hovedvægten i oplæringen er fortsat instruktion, supervision og feedback i det kliniske arbejde.

For at opnå og vedligeholde de basale anæstesiologiske kompetencer vil du løbende, men især i de første måneder have "stuedage" Der er aftalt ca. 1 dag på stue/uge, samt 2 dage i ambulatoriet/måned.

Færdighedstræning

Den kliniske oplæring forudgås af færdighedstræning/fantomtræning for følgende kompetencer: luftvejshåndtering, spinal anæstesi, epidural anæstesi, A-kanyle anlæggelse og CVK-anlæggelse.

I introduktionsprogrammet (den 1. uge) er der afsat tid til færdighedstræning i luftvejshåndtering, I flyvefærdighedsplanen er der endvidere afsat tid til færdighedstræning af spinal, epidural, a-nål og CVK.

Den yngre læge vil blive introduceret til hver enkelt færdighedstræning og vil blive godkendt i færdigheden inden udførelse på patienter. Fantomerne findes i færdighedstrænings-lokalet, der bliver fremvist ved introduktionen til afdelingen. Lokalet er tilgængeligt hele døgnet.

Simulationstræning

Det er obligatorisk for introduktionslægerne at deltage i sygehusets kursus i avanceret genoplivning. Kurset er skemalagt i introduktionsperioden.

Lokalt afholdes endvidere simulations/teamtræning inden for følgende områder: neonatal genoplivning, traume team træning. Indenfor hvert emne afholdes simulationstræningen ca. 2 gange om året.

Skemalagt undervisning, konferencer og kurser

Se punkt 1.4.1 "Undervisning"

Introduktionslægen bidrager til undervisningen, mindst én gang til onsdagsmorgenundervisning og flere gange i løbet af året til 5-minutters undervisning.

Introduktionslægen forventes at følge uddannelsesregionens introduktionskurser samt den undervisning, der arrangeres internt i afdelingen. I flyvefærdighedsplanen er indlagt små undervisningsseancer, hvor en del af undervisningen er tilrettelagt fra introlæge til introlæge.

Erfaringsregistrering

Der foretages erfaringsregistrering for at sikre tilstrækkelig bredde og volumen af procedurer.

Erfaringsregistreringen skal inkludere:

- Generelle anæstesier, du har været ansvarlig for (ASA-klasse, alder, indgreb, anæstesiform, evt. procedurer)
- UL-vejledte perifere blokader
- Modtagelse af traumepatienter
- Akutte medicinske kald
- Spinal, epidural, a-nål og CVK fremgår af Cusumscore

Erfaringsregistreringen gennemgås med vejlederen ved vejledersamtalerne og er en del af grundlaget for den videre uddannelsesplan. En tidligere intro-læge har udarbejdet en onlineregistreringsformular som tilgår ved ansættelse.

Cusumscore

Obligatorisk kvalitativ registrering for udførelsen af spinal-, epidural-, a-kanyle- og CVK anlæggelse. Føres løbende af intro-lægen, forevises til hovedvejleder ved vejledersamtaler og er ligesom erfaringsregistreringen en del af grundlaget for den videre uddannelsesplan.

MiniCEX

En vurdering af handlings- og væremåde i praksis som forvagt.

Det aftales med anæstesivagten(bagvagten) før vagtens opstart, hvilken del af vagtkompetencen man vil koncentrere sig om. MiniCEX foretages efter ca. 6. og 9. måned mhp. læring. MiniCEX foretages summativt efter 11. måned, hvor man vurderer, om kompetencen er opnået. MiniCEX er nøje beskrevet i målbeskrivelsen.

Generel Vurdering (GV)

En vurdering af handlings- og væremåde i praksis.

Udføres af hovedvejleder efter ca. 6. måned ved justeringssamtalen mhp. læring. GV gentages efter 11. måned, hvor vurderingen er summativ og vurderer om kompetencerne er opnået. GV er nøje beskrevet i målbeskrivelsen.

Elektronisk 360 graders evaluering Efter ca. 9 måneders ansættelse i afdelingen vil du få en 360 graders evaluering på din rolle som kommunikator, leder/administrator, samarbejder og professionel. Evalueringen vil danne udgangspunkt for en udviklingsplan og kan være en del af grundlaget for den generelle vurdering. Du vil blive instrueret i opstart af 360 graders evaluering af en af afdelingens speciallæger, som er uddannet feedbackfacilitator. Facilitatoren vil gennemgå rapporten med dig og ud fra rapporten hjælpe dig med at udarbejde en handleplan.

Selvstudium

En forudsætning for læring er at introduktionslægen, ved selvstudie af relevant litteratur, sætter sig ind i fagets teori.

Kompetencevurderingsmetoder

Det fremgår af skema i punkt 1.3, hvornår vi forventer, at introduktionslægen er klar til at få godkendt de enkelte kompetencer, og hvilke kompetencevurderingsmetoder, der anvendes til den specifikke kompetence. Det er introduktionslægens ansvar at gøre opmærksom på, at han/hun er klar til at få godkendt et kompetencekort.

Alle speciallæger og hoveduddannelseslæger kan foretage godkendelse af kompetencekort, men det tilstræbes, at den enkelte kompetence tages hos en bestemt gruppe af speciallæger. Oversigt vedr. dette findes i konferencerum. Den generelle vurdering godkendes af hovedvejlederen. De 32 kompetencer, som er angivet i målbeskrivelsen, underskrives af hovedvejlederen.

Ved introduktionsstillingens afslutning attesteres den udfyldte logbog af UAO. Eksempler på væsentlige arbejdsfunktioner:

Vagtfunktion

Efter ca. 6 uger, skal du begynde at have vagter.

Vagterne er tilrettelagt således:

Introlægen har forvagtstelefonen i den første Herning periode. Vagterne er planlagt fra 0745-2200, ca. 1 vagt/uge i de første 4 mdr. (Herning)

ca. 1 vagt /2 uge i de næste 4 mdr. (Holstebro) 0745-2200.

I de sidste 4 mdr. (Herning) vil du begynde at have anæstesivagtstelefonen.

I de sidste 2-3 mdr. er målet at du skal have selvstændige vagter, såfremt vi og du selv mener at du er kvalificeret til det.

Vagterne i de sidste 4 måneder er for nuværende døgnvagter (0745-0800 næste dag), der er planlagt ca. 10 i løbet af de 4 måneder.

I de første 9-10 måneder vil du ikke have weekend vagter eller arbejde på helligdage. Du vil dog kunne blive pålagt dagarbejde: juleaftensdag, nytårsaftensdag, grundlovsdag, 1.maj idet alle er alm. arbejdsdage.

Din "bagvagt" vil være en læge i 4. år af hoveduddannelsen (1. reservelæge) eller en afdelingslæge/overlæge. Herudover er der altid en speciallæge på vagt allokeret til intensiv.

Der er en speciallæge som boligvagt, og denne dækker begge matrikler.

1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

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

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

Team	Arbejdsfunktion	Kompetencenummer jf. målbeskrivelsen	Kompetencevurderings-metode jf. målbeskrivelsen	Forventet kompetenceopnåelse (mdr.)		
				1-4	5-8	9-12
Anæstesi og perioperativ medicin	Sidde på stue	2 <i>Luftvejshåndtering</i>	Struktureret observation Kompetencevurdering 1 Erfaringsregistrering	X		
		3 <i>Anæstesiapparat</i>	Kompetencevurdering 2 Struktureret observation	X		
		4 <i>Generel anæstesi til elektiv patient</i>	Struktureret observation Kompetencevurdering 3 Erfaringsregistrering	X		
		6 <i>Overlevering til opvågning efter generel anæstesi</i>	Struktureret observation Kompetencevurdering 3	X		
		7 <i>Generel anæstesi til akut patient</i>	Struktureret observation Kompetencevurdering 4	X		
		8 <i>Plan for generel anæstesi</i>	Struktureret observation Kompetencevurdering 3 Kompetencevurdering 4	X		
	Ambulatorie	5 <i>Præoperativt tilsyn</i>	Kompetencevurdering 3 Kompetencevurdering 13	X		
	Specifikke procedurer	9 <i>Spinal</i>	Struktureret observation Kompetencevurdering 5 Erfaringsregistrering	X		
		10 <i>Epidural</i>	Struktureret observation Kompetencevurdering 6 Erfaringsregistrering	X		
		11 <i>CVK</i>	Struktureret observation Kompetencevurdering 7 Erfaringsregistrering	X		
	Generelle kompetencer	1 <i>Perioperativt forløb</i>	Generel vurdering x2 Mini-CEX x3 Erfaringsregistrering 360°'s feedback			X
		12 <i>Perioperativt forløb</i>	Kompetencevurdering 8		X	
		13 <i>Bredde, volumen og kvalitet</i>	CUSUM-score Erfaringsregistrering			X
		14 <i>Bredde, volumen og kvalitet</i>	CUSUM-score			X

			Erfaringsregistrering			
Intensiv medicin	Stuegang	15 <i>Væske- og ernæringsplan</i>	Struktureret observation Kompetencevurdering 9		X	
		16 <i>Respiratorbehandling</i>	Struktureret observation Kompetencevurdering 10		X	
		17 <i>Stuegang, intensiv patient</i>	Struktureret observation Kompetencevurdering 11		X	
Smertebehandling	Forvagtsfunktion	18 <i>Postoperativ smertebehandling</i>	Struktureret observation Kompetencevurdering 14		X	
Akut-, traume- og præhospitalsbehandling	Forvagtsfunktion samt kursus "Avanceret Genoplivning"	19 <i>Avanceret genoplivning</i>	Struktureret observation Kompetencevurdering 12	X		
		20 <i>Initial behandling af livstruende tilstande</i>	Struktureret observation Kompetencevurdering 12	X		
		21 <i>Patienttransport</i>	Struktureret vejledersamtale Erfaringsregistrering			X
		22 <i>Beredskab</i>	Struktureret vejledersamtale	X		
Lægerolle	Sundhedsfremmer	23 <i>Livsstilsfaktorer</i>	Struktureret vejledersamtale		X	
	Kommunikator	24 <i>Præoperativ patientkonsultation</i>	Struktureret observation Kompetencevurdering 13 Generel vurdering x2	X		
		25 <i>Kommunikation med samarbejdspartnere</i>	Struktureret observation Kompetencevurdering 3 Kompetencevurdering 13 Generel vurdering x2 Mini-CEX x3			X
	Samarbejder	26 <i>Teamfunktion</i>	Struktureret observation Kompetencevurdering 11 Kompetencevurdering 12 Generel vurdering x2 Mini-CEX x3 360°'s feedback			X

	Organisator/ leder/ administrator	27 <i>Organisering af arbejdsopgaver</i>	Struktureret observation Generel vurdering x2 Mini-CEX x3			X
		28 <i>Prioritering af arbejdsopgaver</i>	Struktureret observation Generel vurdering x2 Mini-CEX x3			X
	Akademiker	29 <i>Uddannelsesplan</i>	Uddannelsesplan/rapport over læring Generel vurdering x2			X
		30 <i>Evidensbaseret medicin</i>	Kompetencevurdering 15			X
		31 <i>Analyse af litteratur</i>	Kompetencevurdering 15 Generel vurdering x2			X
	Professionel	32 <i>Professionalisme</i>	Generel vurdering x2 Mini-CEX x3 360°'s feedback			X

1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

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

	Indhold	Hypighed	Deltagere	Læring
Fælles morgenkonference	Rapport fra vagtholdet Dagens Case Fordeling af arbejdsopgaver	Alle hverdage	Alle læger	Patientforløb og organisation Overlevering af patientansvar Rapportering af patientforløb
Intensiv morgenkonference	Rapport om patienter på intensivafdeling	Alle dage	Læger med dagtid på intensiv og afgående intensivvagt deltager	Patientforløb og organisation Overlevering af patientansvar Rapportering af patientforløb
Mikrobiologisk konference, intensiv	Alle intensiv patienter gennemgås i forhold til antibiotika og Mikrobiologi	Tirsdag og fredag	Læger med dagtid på intensiv og læge fra mikrobiologisk afdeling	Patientforløb Specielle problemstillinger
Fælles eftermiddagskonference	Overlevering af patienter til vagthold. Gennemgang af morgendagens program "Highlights" fra dagens arbejde.	Alle hverdage	Alle læger	Patientforløb og organisation Overlevering af patientansvar Rapportering af patientforløb

1.4.1 Undervisning

Formaliseret undervisning

Alle hverdage undtagen onsdag – 5-minutters undervisning:

- Til morgenkonference er der afsat ca. 5-10 minutter til undervisning for anæstesilæger. Undervisningen varetages på skift af alle afdelingens læger. Emnet er frit og kan fx være gennemgang af en case eller en artikel. Undervisningsplanen laves af HU-UKYL. Alle læger deltager.

Hver onsdag – lang morgenundervisning 0845:

- 1. onsdag i måneden: Fælles yngre læge møde i HEV hhv. Holstebro/Herning
- 2. onsdag i måneden: Staff meeting
- 4. onsdag: Fælles morgenundervisning. Dette foregår kl. 08.00-0845 sammen med anæstesisygeplejerskerne. Undervisningen varetages overvejende af afdelingens egne læger, ofte en uddannelseslæge. Alle læger samt anæstesisygeplejersker deltager.
- 3. og 5. onsdag i måneden: Lægeundervisning. Undervisningen varetages overvejende af afdelingens egne læger, ofte en uddannelseslæge Alle læger deltager

Som uddannelseslæge deltager du i undervisning af studenter på afdelingen, ligesom vi forventer at uddannelseslægen tager del i oplæring af yngre kolleger og andre sundhedsprofessionelle i afdelingen. Alle læger, der har været på kursus / deltaget i konferencer bør fremlægge hovedpointer fra kurset/konferencen ved morgenkonference senest 1 uge efter deltagelsen.

Opgaver udarbejdet på div. kurser kan optimalt fremlægges på afdelingen, enten som 5 min. eller som lang morgenundervisning.

Simulationstræning

Ca. 2 gange årligt afholdes hhv. traumekursus/-teamtræning, samt neonatal genoplivnings. Så vidt det er muligt tilbydes der pladser til introlæger fra anæstesiologisk afdeling.

Herudover er der 1 x årligt simulationsøvelser på hhv. anæstesi og intensiv.

1.4.2 Kursusdeltagelse

Specialespecifikke kurser

Der afholdes i Videreuddannelsesregion Nord syv regionale introduktionskurser for introduktionslæger i anæstesiologi. I kurserne deltager alle introduktionslæger fra regionen. Kurserne afholdes én gang årligt som éndagskurser dels i simulationslaboratoriet i Skejby og dels på skift på regionssygehusene.

Emnerne er:

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

Det forventes, at du deltager i introduktionskurserne. Tilmelding sker til den kursusansvarlige afdeling.

Kursusplan tilsendes ved ansættelse.

Ved kursusansøgning på fortrykt skema til afdelingsledelsen får du tjenestefrihed med løn og kørselsgodtgørelse til kurset. Husk at give skemalæggeren besked i god tid om, at du skal have fri til kursus.

Generelle kurser

I introduktionsuddannelsen indgår det obligatoriske generelle "Vejledningskursus". Du skal selv sørge for tilmelding, information kan findes på det regionale videreuddannelsessekretariats hjemmeside link:

Vejledningskursus

Du skal deltage i hospitalets obligatoriske kursus "Avanceret hjertestopbehandling". Tilmelding sker automatisk ved din ansættelse.

Andre kurser og konferencer/arrangementer

Der er mulighed for i mindre omfang at deltage i øvrige kurser. Ansøgning om deltagelse i øvrige relevante kurser og konferencer/arrangementer behandles af ledende overlæge.

Forskningstræning

Der er ingen formaliseret forskningstræning i introduktionsuddannelsen.

1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / returdage

Der er ikke indlagt fokuserede ophold i din introduktionsstilling, da alle uddannelseselementer er tilstede på Hospitalsenheden Vest.

1.6 Forskning og udvikling

Afdelingen har en forskningsansvarlig overlæge, som vil være dig behjælpelig, hvis du har ønsker og idéer vedrørende forskning i afdelingen. Der henvises til link: [Forskning Anæstesiologisk Afdeling HEV](#)

Afdelingen deltager løbende i multicenterstudier og forskellige kvalitetsprojekter.

1.7 Anbefalet litteratur

"Anæstesi"; Lars S. Rasmussen og Jacob Steinmetz, FADL's Forlag, 4. udgave

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

I flyvefærdighedsplanen er der udkast til pensum

2. Evaluering af den lægelige videreuddannelse

Uddannelseslægers evalueringer af afdelingen ses på www.evaluer.dk – ligesom seneste inspektorrapport kan findes på Sundhedsstyrelsens hjemmeside ([Link](#)).

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

Kvaliteten i den lægelige videreuddannelse følges endvidere af de postgraduate kliniske lektorer og 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, som den yngre læge kan tilgå fra den elektroniske logbog.

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

2.1 Inspektorrapporter

Sundhedsstyrelsen² er ansvarlig for inspektorordningen og udsender inspektorer til alle uddannelsesgivende afdelinger med jævne mellemrum, samt udsender rapporter fra inspektorernes besøg. Det fremgår af Sundhedsstyrelsens bekendtgørelse nr. 1706 af 20.12.2006 om de regionale råd for lægers videreuddannelse (kap. 2, § 7), at DRRLV løbende skal vurdere den enkelte afdelings egnethed som uddannelsessted på baggrund af inspektorrapporterne. Ordningen er et væsentligt element i kvalitetsopfølgningen af den lægelige videreuddannelse på de enkelte hospitaler og afdelinger. 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

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

2 <https://www.sst.dk/da/opgaver/sundhedsvaesen/uddannelse/laeger/inspektorordning>

3. Nyttige kontakter

Der henvises til afdelingens hjemmeside

[Anæstesiologisk Afdeling HEV](#)

[Udannelsesansvarlig Overlæge](#)

Postgraduat klinisk lektor for Anæstesiologi.

Oversigt over PKL'er findes på [for Center for Sundhedsvidenskabelige Uddannelser](#)

<http://cesu.au.dk/postgraduatekliniskelektorer/ansattepklere/>

Specialeselskabet for anæstesiologi:

Dansk Selskab for Anæstesiologi og Intensiv Medicin: <http://dasaim.dk/>

Regionale sekretariater for lægelig videreuddannelse:

Videreuddannelsesregion Nord: www.videreuddannelsen-nord.dk

Videreuddannelsesregion Syd: www.videreuddannelsen-syd.dk

Videreuddannelsesregion Øst: www.laegeuddannelsen.dk

Andre:

Lægeforeningens karriererådgivning

<https://www.laeger.dk/karriereraadgivning-yngre-laeger>

Karriereværket

https://www.laeger.dk/sites/default/files/karrierevaerket_1.pdf

Foreningen af Yngre Anæstesiologer

<http://www.fya.nu>

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	UAO sikrer i samarbejde med afdelingsledelsen og afdelingens UKYL rammerne for gennemførelse og evaluering af de uddannelsesforløb, som afdelingen tilbyder. 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. 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 kompetencer (uddelegerer). UAO 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 uddannelsestrin højere end uddannelseslægen kan efter delegation fra UAO vurdere gennemføre kompetencevurdering.
HU-UKYL – uddannelseskoordinerende yngre læge		UKYL'en samarbejder tæt med den uddannelsesansvarlige overlæge om at sikre og udvikle uddannelsen på afdelingen. Står for morgenundervisning inkl. 5 min. Står for at udsende intro-breve
I-UKYL		UKYL'en samarbejder tæt med den uddannelsesansvarlige overlæge om at sikre og udvikle uddannelsen på afdelingen. Står for at planlægge KBU-lægers fokuserede ophold i afdelingen. Står for 3-timers møde.
PKL – postgraduat klinisk lektor	Fagligt ansvar for at uddannelsen lever op til målbeskrivelsens krav indenfor videreuddannelsesregionen	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. 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. PKL rådgiver i sager, hvor der søges merit. 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").

4.1 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.

4.2 Generelt om godkendelse af kompetencer

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

4.3 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.