

# Uddannelsesprogram

---

*Introduktionsuddannelse i Klinisk fysiologi og nuklearmedicin.*

*Nuklearmedicin & PET*

*Aarhus Universitetshospital*

***Målbeskrivelse 2014***

*Godkendt den 25.06.2021 af Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse*

## Indledning

Formålet med uddannelsesprogrammet er at beskrive, hvordan og hvornår målene, som er beskrevet i målbeskrivelsen for klinisk fysiologi og nuklearmedicin, opnås i det daglige arbejde på Nuklearmedicin og PET, Aarhus Universitetshospital. Desuden beskriver uddannelsesprogrammet, hvordan kompetencevurderingen af opnåede mål vil foregå i det daglige arbejde.

Programmet er opdelt svarende til ét ophold på Nuklearmedicin og PET, AUH, der som eneste afdeling indgår i uddannelsesforløbet, og følger tidsmæssigt opbygningen af uddannelsen. Det er beskrevet, hvilke kompetencer der forventes opnået på det enkelte ansættelsessted, 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/-/media/Viden/Uddannelse/Uddannelse-af-speciall%C3%A6ger/Maalbeskrivelser/Klinisk-fysiologi-og-nuklearmedicin/M\\_beskrivelse-klin-fys-nukl-med-2014.ashx](https://www.sst.dk/-/media/Viden/Uddannelse/Uddannelse-af-speciall%C3%A6ger/Maalbeskrivelser/Klinisk-fysiologi-og-nuklearmedicin/M_beskrivelse-klin-fys-nukl-med-2014.ashx) på Sundhedsstyrelsens hjemmeside: <https://www.sst.dk/da/Viden/Uddannelse/Uddannelse-af-speciallaeger/Maalbeskrivelser>.

## 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

MDT: MultiDisciplinært Team

## 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 .....	5
1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse.....	6
1.2 Uddannelsesplanlægning.....	7
1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner .....	8
1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse.....	9
1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse .....	12
1.4.1 Undervisning.....	14
1.4.2 Kursusdeltagelse .....	14
1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / retur dage.....	14
1.6 Forskning og udvikling.....	15
1.7 Anbefalet litteratur .....	15
3. Evaluering af den lægelige videreuddannelse .....	16
3.1 Inspektorrapporter .....	16
3.2 Regionale specialespecifikke uddannelsesudvalg.....	16
4. Nyttige kontakter .....	17
5. Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse .....	18
5.1 Generelt om uddannelsesvejledning/samtaler .....	20
5.2 Generelt om godkendelse af kompetencer .....	20
5.3 Hvis uddannelsesforløbet ikke lever op til uddannelsesprogrammet.....	20

## Ansættelsessted / Uddannelsens opbygning

Ansættelse Introduktionsstilling
Lokalisation Nuklearmedicin og PET, Aarhus Universitetshospital
Varighed 12 måneder
Side 5

# 1. Første ansættelse

Nuklearmedicin og PET, Aarhus Universitetshospital i 12 måneder

## 1.1 Præsentation af afdelingen

<https://www.auh.dk/afdelinger/nuklearmedicin-og-pet/>

Nuklearmedicin og PET, AUH udfører langt de fleste undersøgelser i nuklearmedicinsk regi; hjerte-, børn-, nyre-, infektion og inflammation-, thyroidea- og parathyroideasygdomme, undersøgelse af perifert kredsløb, onkologiske undersøgelser og terapi af benigne og maligne thyroidealidelser, samt neuroendokrine tumorer og primær leverkræft. Desuden varetager Nuklearmedicin og PET, AUH behandlinger på højt specialiseret funktion inden for specialet.

Afdelingen har ud over de kliniske undersøgelser en stor forskningsaktivitet og radiofarmaci til fremstilling af radioaktive sporstoffer.

### 1.1.1 Introduktion til afdelingen

Ved ansættelse på afdelingen vil du ca. 1 måned før ansættelsesstart modtage detaljeret information om praktiske detaljer og introduktionsforløbet på afdelingen. Du vil skulle deltage i hospitalets almene introduktion og HLR. På afdelingen vil du blive introduceret til strålehygiejne, MR-sikkerhed, brand- og beredskabsplan, hjertestops procedurer, e-dok, hygiejne, udvalg, e-læringskurser mm. Der vil være afsat tid til første vejleder samtale, som afholdes i løbet af de første 2 uger af ansættelsen.

Læger i Introduktionsstilling arbejder primært som forvagt og beskrivende læge på afdelingen, overvejende med fokus på de nuklearmedicinske undersøgelser.

Introduktionsstillingen er vagt fri med vanlig arbejdstid fra kl. 08-15.30 man - torsdage og kl. 08-15 fredage.

Da der ikke forventes tidligere erfaring med specialet, påbegyndes forvagtsarbejdet altid først efter en udførlig introduktion til specialet, dets undersøgelsesmetoder og beskrivelsesteknikker og det at arbejde med radioaktivitet. Man starter altid med specialets lettere lægelige opgaver/funktioner.

### 1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen

Afdelingens uddannelsessteam består af den uddannelsesansvarlig overlæge (UAO) og den uddannelseskoordinerende yngre læge (UKYL) i tæt samarbejde med afdelingsledelsen, skemalæggeren, tillidsrepræsentanten (TR) og afdelingens tværfaglige uddannelsessteam.

Hovedvejledere er overlæger, afdelingslæger og læger i hoveduddannelse. Der er altid en tæt arbejdsmæssige relation ml hovedvejleder og den der vejledes, således at der er en nær og daglig kontakt mellem disse.

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

### 1.1.3 Uddannelsesvejledning

Hver uddannelseslæge tildeles én hovedvejleder. Hovedvejlederen er sammen med uddannelseslægen ansvarlig for udarbejdelse af en individuel uddannelsesplan for ansættelsesforløbet, samt afholdelse af vejledersamtaler. [LINK til Hovedvejleder funktionsbeskrivelse \(e-dok\)](#)

Første version af uddannelsesplanen tager udgangspunkt i de kompetencer, der ligger i de første mdr. af ansættelsen. Ved de efterfølgende vejledningssamtaler justeres planen for de kompetencer, der ligger senere i forløbet i henhold til tabellerne [side 10-12](#) og den yngre læges læringstempo. For hver samtale aftales hvilke kompetencer, der med fordel kan opdeles i delkompetencer og hvilke læringsmetoder der passer den yngre læge bedst.

Der laves individuelle aftaler for de læringsområder, hvor der er oplæring ved andre faggrupper, det er oftest delkompetencer inden for lovgivning, bekendtgørelser og cirkulærer for arbejde med ioniserende stråling og radiofarmaci.

Til gennemførelse af hhv. intro-, justerings- og slutsamtale anvendes vejlederskemaer for tværgående specialer på AUH ([LINK til lægelig videreuddannelse AUH](#)), som ligeledes findes i elektronisk form i RMUK ([LINK til RMUK login](#)). Efter afholdt samtale udfylder den uddannelsessøgende læge skemaet og godkender dette, skemaet skal herefter godkendes af vejleder og UAO.

På AUH's hjemmeside om lægelig videreuddannelse findes vejledning i brugen af RMUK ([LINK til RMUK for læger](#))

Afholdelse af uddannelsessamtaler og dokumentationen herfra prioriteres højt og der gives feedback fra UAO pr mail.

Det tilstræbes, at der under den uddannelsessøgendes ophold på Nuklearmedicin og PET afholdes 3- 4 vejledersamtaler. Første samtale afholdes som regel inden for de første 2 uger af ansættelsen og planlægges af hovedvejleder, her gennemgås tidligere erfaring og uddannelsesplan. Anden samtale tilstræbes afholdt ca. efter 3-4 mdr. hvor ovenstående plan justeres. Ved første justeringssamtale tilstræbes deslige karrierevejledning ved brug af værktøjet, karriereværket ([LINK til karriereværket \(RN\)](#)). Den sidste samtale planlægges i sidste måned af ansættelsen. Uddannelseslægen har ansvaret for planlægningen af øvrige samtaler.

#### 1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

Læger i Introduktionsstilling arbejder som tidligere fortalt, primært som forvagt og beskrivende læge på afdelingen, og overvejende med fokus på de nuklearmedicinske undersøgelser.

Der er i det daglige arbejde rig mulighed for supervision og feedback, da undersøgelser beskrevet af yngre læger gennemgås ved daglige konferencer af speciallæge. Ligeledes er der et nært samarbejde mellem for-, mellem- og bagvagt, da disse ofte befinder sig sammen i afdelingens beskriver-rum, hvor de udgør dagens beskriver-team.

I beskriver-teamet fordeles det daglige arbejde under hensyn til uddannelsesniveau og –behov. Den sidst ankomne starter altid med speciallets små og mindre ukomplicerede undersøgelser. Sværhedsgraden øges over tid, og da alle undersøgelser er superviseret af bagvagten, er der rig mulighed for at vurdere og beskrive selv komplicerede undersøgelser.

Der er fokus på case-baseret læring med gennemgang af forskellige patient cases og teoretisk baggrund. Ligeledes er der fokus på at tilegne sig indsigt i den praktiske udførsel af undersøgelserne ved at deltage i udførelsen af undersøgelser i de forskellige undersøgelsesrum. Der er fokus på læring i praksis med inddragelse af læremestre fra andre faggrupper.

Der er ligeledes fokus på, at introduktionslægen får indblik og kendskab til de undersøgelser der udføres i PET-afsnittet på plan 1. I de tilfælde hvor et organ system undersøges med en PET/CT-skanning ud over den vanlige klassiske nuklearmedicinske skanning får den yngre læge selv mulighed for at beskrive denne efter oplæring (f.eks. parathyroideaskintigrafi og C-11 Methionin PET/CT).

Der vil være mulighed for at være med til beskrivelse af PET/CT, især ved de sygdomsgrupper hvor det i høj grad kan være relevant, da flere patienter også får foretaget undersøgelser inden for den klassiske nuklearmedicin (her tænkes især på malignt melanom- og, infektion og inflammations-patienter).

De yngre læger opfordres til at undervise andre faggrupper i opnåede kompetencer som del af deres kompetence-evaluering. Ved case-fremlægning og på afdelings/afsnits-møder kan followup på spændende patient-cases også give god mulighed for audit.

Der er på afdelingen skriftlige vejledninger til de undersøgelser og behandlinger afdelingen tilbyder. Der er tillige inden for de forskellige organspecifikke kompetenceområder flere skabeloner og eksempler til hjælp til

den uerfarne. En stor del af arbejdet består i den såkaldte beskriver-funktion, hvor specialets undersøgelser, som ofte udføres af bioanalytikere, godkendes, vurderes og beskrives.

Beskrivelse af en nuklearmedicinsk undersøgelse består generelt i en vurdering af optagemønstret for et givet radioaktivt mærket lægemiddel med vurdering af såvel det normale fysiologiske optagemønster som den patologiske optagelse.

Der er daglige interne konferencer, hvor undersøgelser udført og beskrevet gennemgås sammen med speciallæge, og der gives feedback på det beskrevne. Alle undersøgelser beskrevet af yngre læger godkendes af speciallæger. Få undersøgelser i løbet af en arbejdsdag er akutte med krav om hurtigt svar afgivet på undersøgelsesdagen.

Afdelingen er lokaliseret på to etager, hvor de fleste af de klassiske nuklearmedicinske undersøgelser med et hurtigere patient flow udføres på plan 2, hvorimod de fleste PET/CT undersøgelser og PET/MR undersøgelser foretages på plan 1. Lægernes beskriverum er ligeledes lokaliseret på plan 1, men med et mindre vagtkontor/beskriverum på plan 2.

Der er således på plan 2 rigtig god mulighed tværfagligt samarbejde med bioanalytikerne omkring den praktiske udførelse af undersøgelserne i rolige, hvorimod beskriverummet på plan 1 ud over yngre læger, også optages af mellem- og bagvagt, samt flere speciallæger. Her vil fokus være beskrivelse af undersøgelser, feedback, interne konferencer og fordybelse i mere sjældne tilfælde. Der er derfor til enhver tid mulighed for sidemandsoplæring, supervision og hjælp til beskrivelse af undersøgelserne, idet de 3-vagtlag ofte arbejder i samme rum.

Hver morgen fordeles dagens undersøgelser mellem de yngre læger, og man indgår i et teamarbejde med bioanalytikerne omkring de skanninger, der skal udføres på de respektive kameraer.

Foruden forvags-laget er der -som omtalt- et mellemvags-lag, der udgøres af læger i hoveduddannelsen, samt et bagvags-lag, der dækkes af speciallæger.

Nogle arbejdsopgaver har mere praktisk karakter og er med mere direkte patientkontakt. Dette drejer sig om belastning af patienter til hjerteundersøgelser for iskæmisk hjertesygdom og gangbåndstest ved distal blodtryksmåling. Direkte patient-kontakt er desuden at finde ved de undersøgelser, hvor forvagten selv injicerer det radioaktive sporstof eks. sentinel node/lymfeskintigrafi undersøgelser. Kortere problemorienterede patientsamtaler og undersøgelser behøves også ved undersøgelser indenfor perifert kredsløb, ved palpation af gland. thyroidea og ved behandling af c. thyroidea.

Der findes funktionsbeskrivelser for de forskellige vagtlag samt beskrivelse især den såkaldte beskriver funktion. [LINK til Funktionsbeskrivelser for læger \(e-dok\)](#)

## 1.2 Uddannelsesplanlægning

I det daglige arbejde, er der taget højde for, at der skal foregå såvel supervision som kompetencevurdering af uddannelseslægerne. Kompetencevurdering foretages som audit af alt skriftligt arbejde og som struktureret feedback ved case fremlægning og undervisning af andre faggrupper og ved oplæring i deltagelse i MDT.

Alle afdelingens læger fungerer som daglige kliniske vejledere, og deltager i praktisk vejledning, supervision og kompetencevurdering. Det er kun læger, der er mindst et trin højere i uddannelsesniveau, der kan gennemføre kompetencevurdering på introduktions- og hoveduddannelseslæger, mens bioanalytikere, fysikere og kemikere kan lave kompetencevurdering på udvalgte funktioner f eks specialets metoder og viden om ioniserende stråling (se oversigten nedenfor). Kompetencer vurderes løbende og dagligt af de kliniske vejledere, specielt i forbindelse med afdelingens interne konferencer.

Læring foregår både ved deltagelse i den aktive udførelse af undersøgelserne sammen med bioanalytikerne, men også i høj grad sammen med yngre og ældre lægekolleger ved selve beskrivelsen dvs. sidemandsoplæring. Det overordnede ansvar for godkendelse af de enkelte kompetencer er fordelt blandt de fagligt ansvarlige speciallæger ([LINK til fagligt ansvarlige for kompetencevurdering, NUK-PET, AUH](#)).

### 1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Eksempler på væsentlige arbejdsfunktioner, som alle udføres med mulighed for supervision og feedback fra NUK-bagvagt og NUK-konference ansvarlige læge:

#### **Beskriver-funktionen**

Beskrivelse af en nuklearmedicinsk undersøgelse består generelt i en vurdering af optagemønsteret for et givet radioaktivt mærket lægemiddel med vurdering af såvel det normale fysiologiske optagemønster som den patologiske optagelse. Praktisk vejledning og supervision i beskriverummet foregår som sidemandsoplæring og mesterlære sideløbende med kompetencevurdering. Uddannelseslægen introduceres til undersøgelserne af mere erfarne kollega og bioanalytikerne. Uddannelseslægen forventes også at agere supervisor for mindre erfarne kollega, efter ca. ½ år

#### **Forvagt/mellemvagt funktionen**

På afdelingen findes følgende "telefon-funktioner" forvagt, mellemvagt, PET-vagt, NUK-bagvagt og hjerte-bagvagt. For- og mellemvagten passes hovedsageligt af uddannelseslæger og funktionerne består i at besvare opkald internt- og eksternt fra. Opkald kan involvere alt fra spørgsmål om udførelse af undersøgelser, henvisninger, booking og henvendelser fra patienter. Har man vagt-funktion, passes denne sideløbende med beskriver-funktionen. Så, når man har telefonfunktion, befinder man sig i beskriver rummet, med nem adgang til vejledning og supervision. Vejledning foregår som sidemandsoplæring og mesterlære sideløbende med kompetencevurdering.

#### **Kamerafunktionen**

Hver morgen fordeles dagens undersøgelser på de forskellige kameraer mellem de tilstedeværende uddannelseslæger. Uddannelseslægen er således sammen med bioanalytikerne på de enkelte kameraer ansvarlige for afvikling af dagsprogrammet. Kamerafunktionen passes ligeledes sideløbende med beskriver funktionen, man befinder sig i beskriver rummet og der er nem adgang til vejledning og supervision fra kliniske vejledere og NUK-bagvagt. Vejledning foregår som sidemandsoplæring og mesterlære sideløbende med kompetencevurdering.

#### **Hjertebelastningslæge**

De fleste dage udføres myokardieperfusionsundersøgelser, hvor patienten undersøges med et radioaktivt mærket sporstof, både i hvile og under belastning. Hjertebelastningslægen er ansvarlig for gennemgang af egnethed til belastning hos dagens patienter, og siden visitation til undersøgelsen, identificering af eventuelle nyttilkomne kontraindikationer. Man spørger sammen med bioanalytikerne ind til, om patienten har overholdt forholdsregler forud for, og observerer patienten for bivirkninger under stress undersøgelsen. Efter sidemandsoplæring, er hjerte-bagvagten tilgængelig telefonisk, med kort responstid ved behov for hjælp og vejledning.

Som hjertebelastningslæge kan man desuden have en supervisor/vejlederfunktion, når forberedelse og belastning af patienterne varetages af afdelingen "hjerte-ventilator-hold".

#### **Tværfaglig/MDT konference**

I løbet af ansættelsen vil uddannelseslægen deltage nogle af afdelingens mange MDT konferencer. I starten af ansættelsen vil det være uden selvstændig funktion, men efterhånden vil uddannelseslægen få ansvar for først enkelte patienter, og senere flere under supervision fra mere erfarne kollega. Efterhånden vil uddannelseslægen overtage hele konferencen under supervision og efter kompetencevurdering (altid ved



speciallæge) kunne gennemføre disse konferencer selvstændigt. Parathyroidea og børnenyre konferencer varetages selvstændigt af uddannelseslæger. Dette forventes opnået efter ca. 3 måneder.

### Visitation

I løbet af ansættelsen vil uddannelseslægen visitere og vurdere indikationen for patienter henvist til nuklearmedicinske undersøgelser. Visitation udføres sideløbende med beskriver-funktionen, man befinder sig i beskriverrummet og der er nem adgang til vejledning og supervision. Vejledning foregår som sidemandsoplæring og mesterlære sideløbende med kompetencevurdering.

### Behandlerfunktion

I løbet af ansættelsen vil uddannelseslægen have mulighed for at deltage i og selvstændigt varetage behandling for c. thyroidea. I starten af ansættelsen udføres beskrivelse af undersøgelser før og efter behandling, men efterhånden oplæres man til selvstændigt at kunne varetage behandlerfunktionen, hvor radioaktiv behandling gives til patienter med thyreoideacancer på onkologisk afdeling. Forberedelse til behandling foregår i beskriverrummet, hvor der er nem adgang til vejledning og supervision. Vejledning foregår som sidemandsoplæring og mesterlære sideløbende med kompetencevurdering.

### Uddannelse af uddannelseslæger fra andre specialer, introduktion af specialet for medicinstuderende

Der er løbende besøg af hoveduddannelseslæger fra andre specialer og medicin studerende, der ønsker en introduktion til nuklearmedicin og PET. Det er her primært lægerne i uddannelsesstilling, der her får "vejlederfunktion" for afdelingens gæster, og således fortæller om, og fremviser undersøgelser.

## 1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

Målbeskrivelsen i klinisk fysiologi og nuklearmedicin er opbygget omkring nogle generelle kompetencer omhandlende viden om ioniserende stråling, lovgivning, forskning/undervisning og ressourceudnyttelse, samt en række organspecifikke kompetencer, som alle er relateret til udførelsen og beskrivelsen af undersøgelser. De organspecifikke kompetencer vil således alle være koblet til funktioner, hvor man bliver evalueret, superviseret og kompetencevurderet i det daglige arbejde i beskriverrummet.

Helt overordnet ønsker vi, at uddannelseslægen i starten af uddannelsesforløbet får indblik i, hvad det vil sige at have at gøre med ioniserende stråling. Således fokuserer man i begyndelse på, hvordan undersøgelserne udføres og man får undervisning i strålehygiejne ved afdelingens stråleansvarlige fysiker. Herefter begynder man introduktionen til de organspecifikke undersøgelser, og til sidst forventes det, at de resterende generelle kompetencer godkendes, kompetencer som naturligvis evalueres løbende under hele uddannelsesforløbet.

Periode	NUK-PET
0-3 måned	Viden om ioniserende stråling
2-3 måned	Kardiovaskulær patofysiologi
3-4 måned	Endokrinologi
4-5 måned	Nyrernes og urinvejenes patofysiologi
5-6 måned	Bevægeapparatets patofysiologi
7-8 måned	Lungernes patofysiologi
8-9 måned	Inflammation og infektion
9-10 måned	Onkologisk diagnostik og behandling
10-11 måned	Nervesystemet
10-12 måned	Specialets metoder

10-12 måned	Forskning/udvikling/undervisning
10-12 måned	Lovgivning, bekendtgørelser og cirkulærer i relation til arbejdet med ioniserende stråling
10-12 måned	Samarbejde og rationel udnyttelse af ressourcer

Der vil i forbindelse med godkendelse af kompetencen Inflammation og infektion indlægges 1-2 uger, hvor introduktionslægen stifter bekendtskab med FDG-PET på denne indikation. Der vil desuden i forbindelse med godkendelse af Onkologisk diagnostik og behandling være fokus på FDG-PET undersøgelser, både i relation til sentinel node ved malignt melanom, c. penis og c. vulvae, PSMA-PET ifm. c. prostatae og FDG-PET beskrivelser og MDT ved lunge- og lymfom patienter. ([LINK til PET/CT i introduktionsuddannelsen](#)). Sidst i uddannelsesforløbet godkendes de specialespecifikke kompetencer omkring lovgivning, samt de mere generelle kompetencer omkring forskning/udvikling/undervisning og samarbejde og rationel udnyttelse af ressourcer

Nedenfor er skitseret det ideelle forløb for tilegnelse af de kompetencer, der skal opnås i dette element af uddannelsesforløbet, og hvilke arbejdsfunktioner der er grundlaget for læringen. En komplet oversigt over kompetencer, der skal opnås i hele speciallægeuddannelsen, findes i målbeskrivelsen. Numrene i tabellen henviser til kompetencenumrene i målbeskrivelsen. Kompetencekort er specifikke for specialet, og flere af kompetencekortene indeholder fx audit af beskrivelser og i enkelte tilfælde struktureret observation, hvor uddannelsen lægen er involveret i udførelsen af undersøgelsen. Som beskrevet ovenfor tilegnes alle kompetencer i beskriverfunktionen og kompetencevurderes løbende i det daglige arbejde i beskriverummet.

Læge: \_\_\_\_\_

## Uddannelsesplan introduktionsstilling

Komp (K)nr	Kompetencevurderingsmetode/navn:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	KK: Specialets metoder										(Intro Kursus)		
2	KK: Viden om ioniserende stråling												
2	Fordybelsesopgave												
3	KK: Lovgivning, bekendtgørelser & cirkulærer										(Intro Kursus)		
4	KK: Nervesystemet										(Intro Kursus)		
5	KK: Nyrernes & urinvejenes patofysiologi												
5	Audit Renografi (10 stk)												
6	KK: Bevægeapparatets patofysiologi												
6	Audit knoglescintigrafi (10 stk)												
7	KK: Inflammation & infektion												
7	Audit: inflammation & infektion (5 stk)												
7	Casebaseret diskus.: Inflammation & infektion												
8	KK: Kardiovaskulær patofysiologi												
8	Struktureret observation: myokardiescintigrafi												
8	Audit: myokardiets perfusion (5 stk)												
9	KK: Lungernes patofysiologi												
9	Audit ventilation/perfusionsscint (5 stk)												
10	KK: Onk.diagnostik & behandling												
11	KK: Endokrinologi												
11	Struktureret observation: thyroideascintigrafi												
11	Audit: thyroideascintigrafi (5 stk)												
12	KK: Samarb. & rationel udnyttelse af ressourcer												
12	360 graders evaluering							360° facilitator					
12	Fagligt vurderingsskema												UAO
13	KK: Forskning/udvikling/undervisning												
13	Struktureret observation: fremlæggelser												

Den sidste linje er foreslåede tider for fremlæggelser/observation af kompetencerne K8, K11, K2 og K13

Kompetencer godkendes i logbogen, når alle delmål for en kompetence er gennemført, fx kan kompetence 6 Bevægeapparatets patofysiologi underskrives når både KK: Bevægeapparatets patofysiologi og audit på 10 knoglescintigrafier er opnået.

Forkortelser: KK: Kompetencekort

Introkursus: Teoretisk undervisning dækkes af kurset for læger i introduktionsstilling i klinisk fysiologi og nuklearmedicin

UAO: Uddannelsesansvarlig overlæge står for udarbejdelse af fagligt vurderingsskema ved ansættelsens afslutning

360° facilitator: Afdelingens 360° facilitator er sammen med uddannelseslægen ansvarlig for afholdelse af 360-graders vurdering

Uddybende information:

360-graders feedback: Alle læger i introduktionsuddannelse tilbydes 360 graders evaluering ca. 8-9 mdr. henne i ansættelsen. Introduktionslægen inviterer relevante deltagere til 360 graders evaluering, som efter fuldførelse gennemgås af 360 graders feedback facilitator. I forbindelse med feedback udformes en skriftlig (kort) oversigt over indsatsområder inkl. mål for hvert enkelt indsatsområde, herunder mulige tiltag/handlinger der skal til for at kompetencerne udvikles/styrkes. Evaluering og opfølgning på de konkrete tiltag aftales med hovedvejleder eller ved evt. gennemførelse af en ny 360-graders evaluering. [LINK til 360 graders feedback på NUK-PET, AUH](#)

Som en del af kompetence 2, viden om ioniserende stråling laves en tværfaglig opgave, hvor der i samarbejde med bioanalytikerstuderende og sekretærelever skal fokuseres på en strålehygiejnisk problematik. Opgaven vil resultere i mundtlig fremlæggelse, et relevant dokument til e-dok, eller poster til ophængning. Det kan også være en fremlæggelse af en specifik undersøgelsestype, som den uddannelsessøgende skal sætte sig grundigt ind i, herunder opnå viden om radioaktivitet, stråledosis og fremstilling af den pågældende isotop.

## 1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

På de daglige interne konferencer som vanligvis afholdes først på dagen, gennemgås foregående dages undersøgelser. Én uddannelseslæge og én speciallæge varetager af konferencen (jvf vagtplan), herudover er alle øvrige uddannelseslæger velkomne til at deltage. Der gives umiddelbart feedback på hver undersøgelse, den yngre læge har beskrevet, også selvom man ikke er til stede ved konferencen.

Alle læger der har været involveret i undersøgelserne dagen forinden opfordres til at deltage i konferencen, herudover kan alle de læger der har mulighed derfor også deltage i konferencen, da det er en oplagt mulighed for at se forskellige uddannelsesrelevante patient-cases og diskutere dem kollegaer imellem. Da antallet af undersøgelser er meget stort og da mange undersøgelser ikke er så komplicerede, er der et fokus på at man særligt deltager i den interne konference i de tilfælde hvor undersøgelsen har været svær at beskrive eller der er tale om de mere sjældne undersøgelser, eller undersøgelser på sjældne sygdomme.

Foruden de daglige interne konferencer, hvor de foregående dages undersøgelser gennemgås og godkendes er der forskellige eksterne-MDT-konferencer på Nuklearmedicin og PET. Kun få af disse dækkes udelukkende af læger på introduktionsniveau (gll. parathyroidea-konferencen på fredage og børnenyre-konference om mandagen). Disse altid med forudgående planlægning med supervision af speciallæge.

De fleste MDT-konferencer afholdes af speciallæger, men der er mulighed for deltagelse i større og mindre omfang afhængig af uddannelsesbehov/interesse, konferencelokalitet og drift. Der findes et stort antal af eksterne konferencer, der afholdes med varierende hyppighed fra flere gange ugentligt til en gang pr. 3. mdr., jf. afdelingens interne konference oversigt ([LINK til MDT konferenceoversigt](#)). Der er for eksempel konferencer inden for hjernesygdom og cancer thyroidea, der afholdes i nuklearmedicinsk regi på afdelingen og dermed lette at deltage i.

Nedenfor er kort skitseret, hvilke møder og 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 tavle morgenmøde	Fravær Fordeling af arbejdsopgaver Dagens uddannelsesmuligheder Gårdagens begivenheder Nyt fra ledelsen	Alle hverdage	Alle læger	Patientforløb og organisation
Intern NUK og hjerte konference	Godkendelse af beskrevne undersøgelser	Alle hverdage	Yngre læger Ansvarlig uddannelses- og speciallæge	Patientforløb
Onsdagsmøder - afdelingsmøder - faggruppemøder	Undervisning ved uddannelseslæger, speciallæger, fysikere/kemikere og eksterne undervisere Information fra ledelsen	Onsdag morgen	Alle læger, fysikere og kemikere	Patientforløb Faglig viden Forskning Organisation
Fredagscase	Case fremlæggelse af uddannelses- og speciallæger			Patientforløb Faglig viden Forskning
Staff meeting	Undervisning ved hospitalets afdelinger	Første onsdag i måneden		Faglig viden Organisation
Yngre lægemøde	Uddannelse Arbejdsfunktioner Socialt Problemstillinger	Torsdag 11.30-12.30, hver anden måned	Yngre læger	Organisation
Vejledermøde	Vurdering af uddannelseslægenes forløb Nyt indenfor uddannelse	Tirsdage hver anden måned	Vejledere	Uddannelse

### 1.4.1 Undervisning

Undervisning på afdelingen foregår dels ved en ugentlig "Fredagscase" med gennemgang af fx 1-2 interessante patient cases suppleret med relevant teori (artikel el bogafsnit), oplæg om og fra hoveduddannelseskurser, artikelgennemgang eller forskningsprojekter. Fremlæggelsen går på skift ml lægerne og tager i alt ca. 30 min.

Onsdag morgen er der skiftevis månedlige afdelingsmøder, staff meetings og faggruppemøder. Der er undervisning i forbindelse med ca. halvdelen af afdelingsmøder, hvor de yngre læger har mulighed for at opnå undervisningserfaring i tværfaglige seancer med bioanalytikere og sekretærer, samt formaliseret undervisning af læge og AC-gruppen ved faggruppemøderne af ca. en times varighed.

### 1.4.2 Kursusdeltagelse

Teoretisk kursus for introduktionslæger i klinisk fysiologi og nuklearmedicin afholdes 1 gang årligt og består af 2 moduler på hhv. 1 og 2 dage, dvs. 3 dage i alt. Kurset er ikke obligatorisk, men er et godt supplement til den daglige læring. Deltagelse af afdelingens introlæger prioriteres både økonomisk og driftsmæssigt. Det forventes, at deltagere forbereder sig relevant til kurset, og meget gerne rapporterer eller inkluderer opnået teoretisk viden fx i forbindelse med præsentation af case.

Under ansættelsen forventes uddannelseslægen desuden at deltage i det obligatoriske generelle kursus Vejledning (se herunder).

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>
Teoretisk kursus for introduktionslæger		2 + 1 dag (internat/eksternat)	Egen tilmelding, læs mere her: <a href="http://www.kfnm.dk">http://www.kfnm.dk</a>

Afdelingen giver tjenestefrihed med løn, men det påhviler uddannelseslægen at give afdelingen besked (ledende overlæge) om kursets placering tidligst muligt. Uddannelseslægen skal selv tilmelde sig kurset.

Vær opmærksom på at der kan være lang venteliste til nogle kurser, hvorfor tilmelding bør ske hurtigst muligt

Indsendelse og præsentation af forskningsbidrag til nationale og internationale møder og kongresser prioriteres højt. Specielt prioriteres faglige møder i Dansk Selskab for Klinisk Fysiologi og Nuklearmedicin (DSKFNM) og European Association of Nuclear Medicine (EANM). Møderne annonceres på de respektive selskabers hjemmesider ([www.kfnm.dk](http://www.kfnm.dk) og [www.eanm.org](http://www.eanm.org)).

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 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 og uddannelsesdage / returdage

Der er mulighed for at deltage i uddannelsesaktiviteter udenfor afdelingen. For eksempel arrangeres på uddannelseslægens initiativ ofte besøg på plastikkirurgisk afdeling i forbindelse med opnåelse af malignt melanom kompetencer, samt i parathyroidea ambulatoriet i forbindelse med deltagelse i parathyreioidea MDT og i forbindelse med ultralydsundersøgelse af gland. thyroidea.

## 1.6 Forskning og udvikling

Det forventes ikke, at introduktionslægen udfører selvstændig forskning i forbindelse med ansættelsen. Der vil dog i rigt omfang være mulighed for at involvere sig i forskning i forbindelse med ansættelsen, og det vil også blive prioriteret, at der, såfremt den daglige drift tillader det, afsættes tid hertil.

I tilfælde af at den yngre læge har ønske om at deltage i/opstarte forskningsprojekter, kan introlægens vejleder være behjælpelig med at skabe kontakt til relevant forskningsvejleder.

Der er i afdelingen tradition for forskning både i forbindelse med kvalitetssikring og udvikling af nye undersøgelsesmodaliteter.

Hvert år afholdes det såkaldte 3-timers møde på afdelingen, hvor alle læger under uddannelse mødes og diskuterer et udvalgt uddannelsestema (<http://www.auh.dk/fagfolk/forskning-og-uddannelse/lagelig-videreuddannelse/3-timers-moder/>)

## 1.7 Anbefalet litteratur

Afdelingens e-dok dokumenter

Lærebog i klinisk fysiologi og nuklearmedicin "Klinisk Nuklearmedicin", GAD, 2011

### 3. 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 (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 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.

#### 3.1 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.

#### 3.2 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)



## 4. Nyttige kontakter

Uddannelsesansvarlige overlæger

Der henvises til hjemmesiden for det enkelte ansættelsessted:

<https://www.auh.dk/afdelinger/nuklearmedicin-og-pet/>

Postgraduat klinisk lektor for denne uddannelse

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

Specialeselskabets hjemmeside

[www.kfnm.dk](http://www.kfnm.dk) – Klinisk fysiologi og nuklearmedicin

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)

## 5. 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.
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	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 inspektorbeføg – se afsnittet "Evaluering af den lægelige videreuddannelse").
--	--	--

Der er skemalagte uddannelsesmøder med deltagelse af alle speciallæger og hovedvejledere hver 2. mdr., her foretages bla. en struktureret gennemgang af de yngre læger efter en fastlagt skabelon. De yngre læger får altid feedback efter disse gennemgange, der foretages efter hhv. 3 og 9 mdrs. ansættelse. Der er til uddannelsesmøderne en kendt dagsorden og mulighed for ad hoc diskussion af de uddannelsesmæssige forhold på afdelingen.

### 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 attestations, 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 inden for 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.