

# Uddannelsesprogram

---

*Introduktionsuddannelse i KLINISK MIKROBIOLOGI*

*Klinisk Mikrobiologisk afdeling, Aalborg Universitetshospital  
2017 (Målbeskrivelsen)*

*Godkendt den 12.10.2017 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 Mikrobiologi speciale, opnås i det daglige arbejde på Klinisk Mikrobiologisk afdeling (KM) Aalborg Universitetshospital. Desuden beskriver uddannelsesprogrammet, hvordan kompetencevurderingen af opnåede mål vil foregå i det daglige arbejde.

Uddannelsesprogrammet beskriver således idealforløbet for netop denne uddannelsesstilling.

Samtidig udgør uddannelsesprogrammet en slags kontrakt mellem uddannelseslægen og 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](#), 2017.

## Forkortelser

KV: Kompetencevurdering

UKO: Uddannelseskoordinerende overlæge

UAO: Uddannelsesansvarlig overlæge

PKL: Postgraduat Klinisk Lektor

UKYL: Uddannelseskoordinerende yngre læge

DSKM: Dansk Selskab for Klinisk Mikrobiologi

# Indholdsfortegnelse

Indledning .....	2
Forkortelser.....	2
Indholdsfortegnelse .....	3
Ansættelsessted/ Uddannelsens opbygning .....	4
1. Første ansættelse.....	5
Klinisk Mikrobiologisk afdeling, Aalborg Universitetshospital, 12 måneder .....	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.....	6
1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner .....	7
1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse.....	8
1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse .....	9
1.4.1 Undervisning.....	10
1.4.2 Kursusdeltagelse .....	10
1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage/ retur dage.....	11
1.6 Forskning og udvikling.....	11
1.7 Anbefalet litteratur .....	11
3. Evaluering af den lægelige videreuddannelse .....	12
3.1 Inspektorrapporter .....	12
3.2 Regionale specialespecifikke uddannelsesudvalg.....	12
4. Nyttige kontakter .....	13
5. Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse .....	14
5.1 Generelt om uddannelsesvejledning/samtaler .....	16
5.2 Generelt om godkendelse af kompetencer .....	16
5.3 Hvis uddannelsesforløbet ikke lever op til uddannelsesprogrammet.....	16

## Ansættelsessted/ Uddannelsens opbygning

Ansættelse: <b>Klinisk Mikrobiologi</b>
Ansættelsessted: <b>Klinisk Mikrobiologisk afdeling, Aalborg Universitetshospital</b>
Varighed (mdr.): <b>12 måneder</b>

# 1. Første ansættelse

## Klinisk Mikrobiologisk afdeling, Aalborg Universitetshospital, 12 måneder

### 1.1 Præsentation af afdelingen

#### KM Aalborg UH

Klinisk Mikrobiologisk afdeling (KM) Aalborg Universitetshospital, er det eneste klinisk mikrobiologiske speciale i Region Nordjylland og betjener alle regionens hospitaler, praktiserende læger og speciallæger. Specialet består af et klinisk mikrobiologisk afsnit, et infektionshygiejnisk afsnit samt et professorat. KM udfører diagnostik indenfor bakteriologi, mykologi, serologi, virologi og parasitologi og yder lægelig rådgivning vedrørende fortolkning af undersøgelsesresultat, samt diagnostik og behandling af infektioner. Desuden foretager KM registrering og overvågning af infektionssygdomme og antibiotikaresistens.

Klinisk Mikrobiologisk afdeling er akkrediteret af DANAK under registreringsnummer 1036 til medicinsk undersøgelse.

Infektionshygiejnen har, ligesom det mikrobiologiske afsnit, regionsfunktion og dækker sygehusene, Psykiatrien i Region Nordjylland samt regionens døgn- og daginstitutioner.

#### 1.1.1 Introduktion til afdelingen

Introduktionen til Klinisk Mikrobiologisk afdeling og hospitalet varer ca. 3 uger og omfatter også central [introduktion](#) og fælles introduktion (2 dage) for uddannelseslæger. I introduktionsperioden er uddannelseslægen friholdt for rutineopgaver og indgår ikke i vagtrotationen. Det er til introduktionsperioden udarbejdet et særskilt [Tjekskema](#) med henblik på at sikre at uddannelseslægen opnår kompetencer til at kunne varetage vagtfunktionen.

Introduktionsprogrammet, som sendes via mail 2 uger før ansættelsesstart, sigter mod at den uddannelsessøgende læge introduceres til:

- afdelingens funktioner
- afdelingens antibiotikapolitik og særlige behandlingsinstrukser
- samarbejdet med andre personalegrupper

samt at den uddannelsessøgende læge uddannes i ovenfor nævnte Tjekskemas punkter for deltagelse i afdelingens vagtordning.

Med de kompetencer, som erhverves og dokumenteres i introduktionsperioden, kan reservelægen med fornøden supervision varetage de lægelige arbejdsopgaver, herunder telefonisk rådgivning og vagtfunktion med speciallæge i beredskabsvagt.

Der er udarbejdet særskilt introduktionsprogram. Se: [Emner til introduktionsprogram og eksempel på Introduktionsprogram](#).

#### 1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen

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

#### 1.1.3 Uddannelsesvejledning

UAO er ansvarlig for planlægning af uddannelsesforløb og afsætter tid under introduktionsperioden til den første vejledersamtale, dvs. introduktionssamtalen. Efterfølgende vejledersamtaler planlægges af hovedvejlederen og uddannelseslægen. Disse er forpligtigede til at orientere UAO og skemalægger om samtalerne tidspunkt, og samtalerne datoer noteres i arbejdsplanerne.

Der er udviklet [skabeloner](#) til at dokumentere samtalerne. Uddannelseslægen er ansvarlig for at udarbejde referater af afholdte samtaler. Dokumentation i form af referater fra vejledersamtaler og individuelle uddannelsesplaner registreres i afdelingens personalemodul i Q-pulse. Det er vejlederens opgave at sørge for denne dokumentation.

Den individuelle uddannelsesplan, som udarbejdes i samarbejde mellem hovedvejlederen og uddannelseslægen fungerer som en plan, der hele tiden skal være en hjælp for den uddannelsessøgende til at sikre et løbende kompetenceløft samt til at fokusere den uddannelsesmæssige indsats. Det tilstræbes at den individuelle uddannelsesplan godkendes senest 4 uger efter ansættelsens start. Den generelle beskrivelse af samtalesystemet findes i afsnit 5.

#### 1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

Organiseringen af afdelingen fremgår af hjemmesiden.

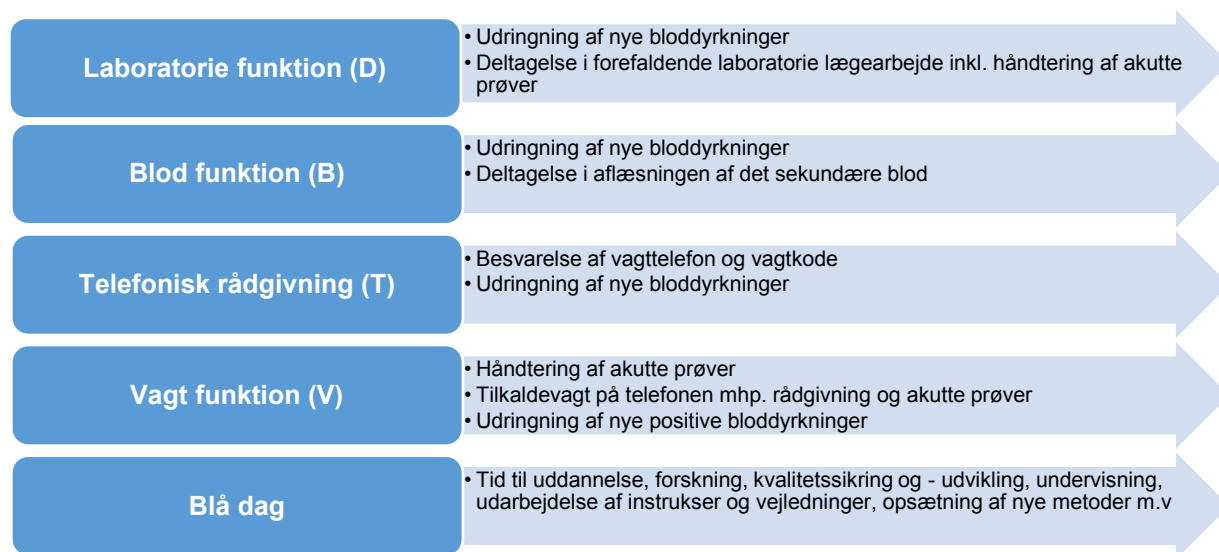
Alt personale, inkl. uddannelseslæger i KM har en personlig funktionsbeskrivelse, som registreres i afdelingens personalemodul i Q-pulse.

Der lægges arbejdsplaner ud fra lægernes rulleskema. Planlægningen af de daglige arbejdsfunktioner fremgår af arbejdsplanen, som UAO og skemalægger udarbejder (se nedenstående skema).

Arbejdsopgaver uddelegeres i forhold til uddannelseslægenes uddannelsestrin og opnåede kompetencer. Kontinuitet af arbejdsfunktioner tages også i betragtning. Den tidsmæssige fordeling af opgaverne vil blive vurderet og evalueret løbende under hensyntagen til opgaverne i uddannelsesplanen. Det forventes, at arbejdsopgaverne og graden af selvstændighed vil stige samtidigt med uddannelsesniveau.

Til de enkelte arbejdsfunktioner er knyttet specifikke kompetencer. Dette er beskrevet i afsnittet 1.3.

Arbejdsfunktioner:



Uddannelseslægerne forventes at deltage i vagtarbejdet, når husets rutinefunktioner og logistik kendes, sædvanligvis efter ca. 4-5 uger. Læger indgår i rådighedsvagt fra bolig. Der er en overlæge i beredskabsvagt bag ikke-speciallæger. Se nærmere beskrivelse af lægelige arbejdsfunktioner, vagtstruktur og opgaverne i Vagtinstruks for yngre læger (YL).

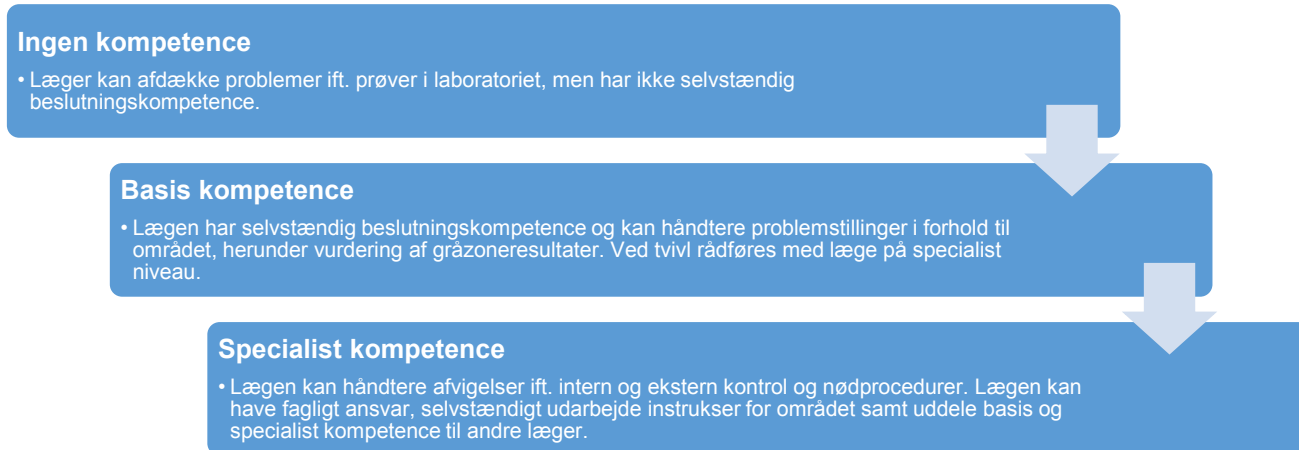
## 1.2 Uddannelsesplanlægning

Den lægelige videreuddannelse er primært arbejdsbaseret mesterlære. Uddannelseslæger lærer, mens de arbejder. Læringen styrkes gennem refleksion over udførte arbejdsopgaver og gennem feedback fra samarbejdspartnere.

Uddannelsen på KM varetages af afdelingens speciallæger, uddannelseslæger på et højere uddannelsesniveau, molekylærbiologer og bioanalytikere. Alle afdelingens læger fungerer som daglige kliniske vejledere og deltager i praktisk vejledning, supervision og kompetencevurdering.

Det er kun speciallæger og uddannelseslæger, som er et trin højere i uddannelsesniveau, der kan gennemføre kompetencevurdering af kliniske færdigheder (dvs. vagtfunktion, rådgivning, konferencer, undervisning), mens bioanalytikere og molekylærbiologer kan lave kompetencevurdering på laboratoriemæssige færdigheder (se oversigten i afsnit 1.3).

Det lægelige personale varetager opgaver i laboratoriet, og her tildeles der specifikt kompetence i forhold til de enkelte laboratorieområder. Overordnet er der 3 kompetence niveauer ift. laboratoriearbejdet:



Som hovedregel kan introduktionslæger opnå kompetencer på basis-niveau.

### 1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Ved daglig kapacitetskonference gennemgås arbejdsfunktioner (dvs. D, B, T og konferencer, møder, sygdom osv.). Arbejdsfunktioner uddelegeres til uddannelseslæger efter kompetencer og efter hvilke prøve kategorier den enkelte uddannelseslæge har særligt fokus på jf. den individuelle uddannelsesplan og Fokusområder.

Det forventes, at udfordringerne og kompleksiteten i de tildelte arbejdsopgaver og graden af selvstændighed stiger løbende på baggrund af de opnåede kompetencer.

#### Laboratoriefunktionen (D)

Uddannelseslægen introduceres til laboratoriefunktionen (dvs. aflæsning af kliniske prøver, resistensbestemmelse, kontakt til rekvirenter osv.) af mere erfarne kollega og bioanalytikere.

Der planlægges parallelfunktion, hvor uddannelseslægen sammen med en mere erfarne læge udfører denne funktion. Når kompetencevurdering er gennemført, får uddannelseslægen selvstændig funktion, dog altid med mulighed for supervision ved mere erfarne læge. Uddannelseslægen forventes også at agere supervisor for mindre erfarne kollega efter ca. ½ år.

#### Blodfunktionen (B)

Supervision og kompetencevurdering i laboratoriet foregår som mesterlære. Uddannelseslægen introduceres til blodfunktionen (dvs. udringning af positive blodtyrkninger, aflæsning af blod og relevante følgeprøver, resistensbestemmelse, kommunikation med rekvirenten osv.) af mere erfarne kollega. Der planlægges parallelfunktion, hvor uddannelseslægen sammen med en mere erfarne læge udfører funktionen. Når kompetencevurdering er gennemført (dvs. uddannelseslægen kan klare weekend arbejde selvstændigt), kan uddannelseslægen få selvstændig funktion, dog altid med mulighed for supervision ved mere erfarne læge. Kompetencevurderingen foretages af speciallæge i samarbejde med bioanalytikere.

#### Rådgivningsfunktionen (T)

Oplæring til telefonisk rådgivning sker ved at uddannelseslægen svarer rekvirenten sammen med mere

erfaren kollega. I starten udføres rådgivning af den erfarne kollega med forklaring (f. eks. principper, holdninger) og henvisning til relevante dokumenter til uddannelseslægen. Uddannelseslægen overtager dele af eller hele rådgivningen efter behørig oplæring og kompetencevurderes (ved speciallæge eller mere erfarne læge), når uddannelseslægen er klar til dette. Herefter forventes uddannelseslægen at kunne gennemføre rådgivning selvstændigt, dog altid med mulighed for supervision.

#### Vagtfunktion (V)

Oplæring i vagtfunktion foregår i introduktionsperiode og udbygges løbende. Uddannelseslægen introduceres til opgaven af en erfarne kollega og oplæres systematisk i praktiske laboratoriefærdigheder ved bioanalytikere (dvs. håndtering af akutte prøver, inkl. registrering, udsåning osv.). Når uddannelseslægen har været igennem alle opgaver og udfyldt [Tjekskemaet](#), er lægen klar til første selvstændige vagt. Se venligst [Vagtinstruks for yngre læger \(YL\)](#). Uddannelseslægerne forventes at deltage i vagtarbejdet, når husets rutinefunktioner og logistik kendes, sædvanligvis efter ca. 4-5 uger. Læger indgår i rådighedsvagt fra bolig. Der er en overlæge i beredskabsvagt bag ikke-speciallæger.

### 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.

Kompetencevurderingsskemaer er nærmere udspecificeret på [DSKM hjemmeside](#).

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

Kompetencer	Arbejdsfunktioner	Kompetencevurderingsmetode	Forventet kompetencegodkendelse
<b>Introduktionsperiode (ca. 3 uger, vagtfri)</b>			
3, 9	Vagt (akutte prøver), rådgivning	Godkendt introduktionsprogram Audit: Kompetencevurdering nr. 1	3. måned
<b>2.- 3. måned</b>			
1, 10, 13*, 15	Vagt, rådgivning, laboratorie	Godkendt introduktionsprogram Direkte struktureret observation: Kompetencevurdering nr. 2 og 3 Case-baseret diskussion: Kompetencevurdering nr. 4 og 6;	5. måned
<b>4.- 6. måned</b>			
2, 5, 11	Vagt, rådgivning, laboratorie, blod	Audit: Kompetencevurdering nr. 1 Direkte struktureret observation: Kompetencevurdering nr. 2 og 3 Case-baseret diskussion: Kompetencevurdering nr. 4	6. måned
<b>7. - 9. måned</b>			
4, 8, 12, 14	Vagt, rådgivning, laboratorie og blod	Vejledersamtale Direkte struktureret observation: Kompetencevurdering nr. 2 og 3 Case-baseret diskussion: Kompetencevurdering nr. 4 360 graders evaluering	9. måned
<b>10. - 12. måned</b>			
6, 7, 16, 17	Vagt, rådgivning, laboratorie og blod	Direkte struktureret observation: Kompetencevurdering nr. 2, 3, 8 og 9	12. måned



<b>1. - 12. måned</b>
Roller: samarbejder, kommunikator, sundhedsfremme trænes jævnlig

\* kan aftales som 2 – 3 dages ophold hos IH

Anbefalet hyppighed over kompetencevurderinger kan findes [her](#).

Se venligst afsnit 1.2, hvor det er nærmere udspecificeret, hvem der kan lave kompetencevurdering og samtidig udspecificeret kompetenceniveau (fra "ingen" til "specialist"). Som hovedregel kan introduktionslæger opnå kompetencer på basis-niveau.

## 1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

Se venligst oversigt af afdelingens **Mødestruktur**.

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

	Indhold	Hyppighed	Deltagere	Læring
<b>Konferencer:</b>				
Kapacitets	Fordeling af arbejdsopgaver og funktioner	Alle hverdage	Alle læger og bioanalytikerne	Kommunikation, samarbejde og organisation
Middags	Diskussion af aktuelle problempatienter, vurdering af om der er iværksat relevant behandlings-/udredningsplan og evt. yderligere tiltag.	Alle hverdage	Alle læger (uddannelseslægen indgår på lige fod med de øvrige læger)	Lægefaglig, kommunikation, professionel
Eksterne	Diskussion af aktuelle problempatienter, vurdering af om der er iværksat relevant behandlings-/udredningsplan og evt. yderligere tiltag.  Specielle tilfælde	Alle hverdage, undtaget mandag	KM læger og læger fra de kliniske afdelinger (uddannelseslægen deltager sammen med seniorlæge)	Patientforløb, kommunikation, samarbejde,  Specielle lægefaglige problemstillinger
<b>Møder:</b>				
Metodemøde	Laboratoriemæssige problemstillinger (metoder, identifikation, resistens)	2. tirsdag i måneden (Sommerferie undtaget)	Alle læger og bioanalytikerne	Laboratorie relaterede problemstillinger
Personale-møde	Fremlæggelse af aktuelle organisatoriske/økonomiske problemstillinger	1. tirsdag i måneden (Sommerferie og januar undtaget)	Alle medarbejdere, inklusiv IH	Administration/ ledelse
3 timers møde og opfølgende møde	Fokuseret på uddannelsen på afdelingen. Mulighed for iværksættelse af tiltag ud fra uddannelseslægenes ønske/ behov.	1 gang/år	Indledende møde: alle YL Opfølgende møde: alle læger	Kommunikation, samarbejde, organisation og uddannelsen

### 1.4.1 Undervisning

Uddannelseslæger får tildelt undervisningsopgaver f.eks. Fremlæggelse af små eller store projekter, udvalgte faglige emner, patientcases, utilsigtede hændelser o.l. Som uddannelseslæge deltager man i undervisning af studenter på afdelingen, ligesom vi forventer, at uddannelseslægen tager del i oplæring af yngre kolleger og andre sundhedsprofessionelle i afdelingen.

Skemalagt undervisning i KM:

- Staff-meeting tirsdag morgen for alle hospitalets læger. Her kan uddannelseslæger efter aftale bidrage med indlæg. Plan kan ses her: [Staff meetings](#)
- Journal Club hver fredag morgen, afholdes sammen med læger fra Infektionsmedicinsk Afdeling.
- Case-præsentation for afdelingens bioanalytikere hver onsdag (formiddag), afholdes af de uddannelsessøgende læger.
- Udvidet Case for afdelingens personale ca. en gang hver 4 måned., hvor YL underviser i udvalgte kliniske eller laboratorierelaterede emner.
- Hver fredag ved lægelig konference holder uddannelsessøgende/seniorlæger gennemgang af bakteriologisk case, hvor der diskuteres identifikations-/vurderings-/besvarelsesmuligheder eller
- Lægelig undervisning, hvor der fremlægges og diskuteres kliniske, diagnostiske og behandlings relaterede problemstillinger, gennemgås instrukser og forskriftskrivnings opgaver.
- Kliniske afdelinger har jævnligt ønske om fokuseret undervisning i mikrobiologiske emner (f. eks. "Prøvetagning, rekvirering og svartolkning" for KBU læger). Afdelingens læger varetager disse opgaver på skift efter erfaringsniveau.
- Undervisning af medicinstuderende foregår primært case-baseret og afdelingens læger bidrager med undervisning.

### 1.4.2 Kursusdeltagelse

Under ansættelsen forventes uddannelseslægen at deltage i det obligatoriske generelle kursus i 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>

Afdelingen giver tjenestefrihed med løn, men det påhviler uddannelseslægen at give afdelingen besked til UAO/skemalægger om kursets placering tidligst muligt. Uddannelseslægen skal selv tilmelde sig kurset på [Plan2learn](#).

Såfremt der er indlagt hjemmeopgave i forbindelse med vejlederkurser, informerer uddannelseslægen hovedvejleder og UAO/skemalægger, så dette kan tilgodeses i arbejdsplanen (dvs. behov for *Blå dag* og relevant vejledning).

Uddannelseslægen opfordres til så vidt muligt at deltage i DSKM's årsmøde og de af Yngre Kliniske Mikrobiologer arrangerede møder/kurser, herunder årlig Uddannelsesdag for introlæger. Desuden andre møder af videnskabelig/faglig karakter arrangeret af DSKM og/eller andre videnskabelige selskaber m.v.

Deltagelse i øvrige relevante kurser og konferencer/ kongresser behandles imødekomme af den ledende overlæge.

## 1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage/ retur dage

Til opnåelse af delkompetencer kan planlægges enkelte uddannelsesdage på relevante afdelinger. Det kan tilbydes 2-3 uddannelsesdage hos Infektionshygiejnen (IH) mhp. audit, udbrudshåndtering og lignende. Placeringen af disse dage aftales i samarbejde med IH, hovedvejleder og den UAO på KM.

## 1.6 Forskning og udvikling

Klinisk mikrobiologisk afdeling har et tæt forskningsmæssigt samarbejde med en række kliniske afdelinger og deltager aktivt i flere forskningsmæssige netværk og i eksternt finansierede projekter.

Det forventes, at læger i introduktionsuddannelse deltager i afdelingens forsknings- og udviklingsaktiviteter samt kvalitetssikringstiltag mhp. ISO-akkreditering under fornøden supervision.

Det forventes at projekter generelt præsenteres og drøftes i afdelingen via posterophængning eller mundtligt i forbindelse med møder/undervisning.

Se venligst afdelingens [forsknings aktiviteter](#).

## 1.7 Anbefalet litteratur

Følgende to værker indtager en særstilling i specialet:

Jorgensen JH, Pfaller MA, Carroll KC, Landry ML, Richter SS & Warnock DW (red.). Manual of Clinical Microbiology. American Society for Microbiology, Washington 2015, 11. udgave

og

Bennett, JE, Dolin R & Blasé MJ (red.). Mandell, Douglas, and Bennett's Principles and Practice of Infectious Diseases. Philadelphia 2014, 8. udgave.

### 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](#).

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 offentlig gøres 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 og UKYL

Der henvises til hjemmesiden for det enkelte ansættelsessted: [KM Aalborg UH](#)

Postgraduat klinisk lektor for denne uddannelse

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

Specialeselskabets hjemmeside: [DSKM](#)

Yngre Kliniske Mikrobiologer: [YKM](#)

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

Lægers uddannelsesforum (LUF), Aalborg UH

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 kompetencer</p>

		(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 inspektorbesøg – se afsnittet "Evaluering af den lægelige videreuddannelse").

## 5.1 Generelt om uddannelsesvejledning/samtaler

Alle uddannelsessøgende læger tildeles en hovedvejleder/tutorlæge. Uddannelseslægen og hovedvejleder 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/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 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 indenfor afdelingens rammer kan uddannelseslægen – efter at have orienteret afdelingsledelsen - henvende sig til hospitalets uddannelseskoordinerende overlæge eller specialets / områdets PKL.

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