

Uddannelsesprogram

Klinisk Basisuddannelse:

- *Kirurgisk Afdeling, Regionshospitalet Viborg, Hospitalsenhed Midt*
- *Almen Praksis*

Målbeskrivelsen 2016

Godkendt den 09.04.2024 af Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse

Indledning

Formålet med uddannelsesprogrammet er at beskrive, hvordan og hvornår målene, som er beskrevet i målbeskrivelsen for indeværende speciale, opnås i det daglige arbejde på afdelingerne/i praksis.

Desuden beskriver uddannelsesprogrammet, hvordan kompetencevurderingen af opnåede mål vil foregå i det daglige. Det er ligeledes skitseret, i hvilken rækkefølge de enkelte mål mest hensigtsmæssigt opnås.

Uddannelsesprogrammet beskriver således idealforløbet for netop denne uddannelsesstilling.

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

Uddannelsesprogrammet kan ses som en slags kontrakt mellem uddannelseslægen og de afdelinger/praksis, som indgår i uddannelsesforløbet, idet såvel uddannelseslægen som afdelingen kan stille krav til hinanden, svarende 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.

Forkortelser

KV: Kompetencevurdering

UKO: Uddannelseskoordinerende overlæge

UAO: Uddannelsesansvarlig overlæge

PKL: Postgraduat Klinisk Lektor

UKYL: Uddannelseskoordinerende yngre læge

Indholdsfortegnelse

Indledning	2
Forkortelser.....	2
Indholdsfortegnelse	3
Ansættelsessted / Uddannelsens opbygning (<i>udfyldes</i>).....	5
1. Første ansættelse – Kirurgisk afdeling, Hospitalsenhed Midt, Viborg	6
1.1 Præsentation af afdelingen.....	6
1.1.1 Introduktion til afdelingen.....	6
1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen	6
1.1.3 Uddannelsesvejledning	6
1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse.....	7
1.2 Uddannelsesplanlægning.....	7
1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner	8
Stuegang:	8
Ambulatorie:.....	8
Gastro og koloskopi:	8
Vagt:	8
Operation:	8
Mammakirurgi:	8
Tværfaglig konference	9
Undervisning og vejledning	9
1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse	9
1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	17
1.4.1 Undervisning.....	17
1.4.2 Kursusdeltagelse	18
1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage	18
1.6 Forskning og udvikling	18
1.7 Anbefalet litteratur	18
2. Anden ansættelse - Almen praksis i Uddannelsesregion Nord	20
2.1 Præsentation af almen praksis	20
2.1.1 Introduktion til praksis	20
2.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i praksis	20
2.1.3 Uddannelsesvejledning	21
2.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse.....	21
2.2 Uddannelsesplanlægning.....	21

2.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse	21
Kompetenceskema	22
2.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	26
2.4.1 Undervisning.....	26
2.4.2 Kursusdeltagelse	26
2.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / returdage.....	26
2.6 Forskning og udvikling	26
2.7 Anbefalet litteratur	26
3. Evaluering af den lægelige videreuddannelse	27
4. Nyttige links.....	27

Ansættelsessted / Uddannelsens opbygning

1. ansættelse	2. ansættelse
Kirurgisk afdeling, Regionshospitalet Viborg, Hospitalsenhed Midt	Almen praksis i Region Midtjylland
Varighed 6 mdr.	Varighed 6 mdr.

1. Første ansættelse – Kirurgisk afdeling, Hospitalsenhed Midt, Viborg

1.1 Præsentation af afdelingen

Ansættelsesstedet generelt

Afdelingen består af et kirurgisk og et mammakirurgisk afsnit. Det kirurgiske afsnit er sektioneret i et nedre, øvre og akut team.

- Nedre team varetager benign og malign colonkirurgi samt proktologi. Rectumkirurgien varetages af Kirurgisk afdeling, Hospitalsenhed Vest.
- Øvre team varetager bl.a. kirurgisk behandling af gastrooesophageal reflux og fedme, samt udreder og behandler pancreatitis.
- Akutteamet varetager, udover akutte operationer, den elektive hernie- og galdekirurgi.

Afdelingen har regionsfunktion for bariatrisk kirurgi.

Afdelingen råder over to sengeafdelinger, opdelt i et øvre og nedre afsnit, samt et stort endoskopiafsnit og ambulatoriefunktion inden for alle subspecialerne. Herudover er der sygeplejebemandet ambulatorium til manometri og ph-måling, samt stomi- og sondeambulatorium.

Yderligere informationer om afdelingens behandlingstilbud, patient flow, normering og opbygning fremgår af afdelingens hjemmeside: www.hospitalsenhedmidt.dk

1.1.1 Introduktion til afdelingen

Der er udarbejdet et introduktionsprogram, som du følger de første fire dage af din ansættelse, herunder to særskilte introduktionsdage på afdelingen, en dag med central introduktion til Hospitalsenhed Midt og en dag med EPJ undervisning.

Introduktionsprogrammet tilsendes på mail sammen med det øvrige materiale fra afdelingen, heriblandt navnet på din hovedvejleder. Hovedvejleder, som tildeles af UAO inden start i afdelingen, tager initiativ til samtalen mellem denne og den uddannelsessøgende.

Du vil inden for den første måned tilbydes minimum tre følgevagter i dagtid. Derudover planlægges oplæring i reservelægeambulatoriet.

1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen

Afdelingen har en Uddannelsesansvarlig Overlæge (UAO) med det overordnede uddannelsesansvar. UAO bistås af to uddannelseskoordinerende yngre læger (UKYL)

I følgende link er den overordnede organisering af den lægelige videreuddannelse beskrevet:

<https://www.videreuddannelsen-nord.dk/postgraduat-klinisk-lektor/uddannelsesprogrammer/information-om-den-lagelige-videreuddannelse/>

1.1.3 Uddannelsesvejledning

Introduktionssamtale afholdes inden for de første 2 uger efter ansættelsens påbegyndelse. Hovedvejleder, som tildeles af UAO inden start i afdelingen, tager initiativ til samtalen mellem denne og den uddannelsessøgende. Under samtalen klarlægges den uddannelsessøgendes forudsætninger og uddannelsesmål. Opdateret CV er medbragt til samtalen. Uddannelsesprogrammet gennemgås og tvivlsspørgsmål afklares. Der lægges uddannelsesplan med udgangspunkt i uddannelsesprogram og aktuelle kompetenceniveau.

Justeringssamtale planlægges i fællesskab af den uddannelsessøgende og hovedvejleder, og der afholdes minimum én justeringssamtale under ansættelsen. UAO deltager i justeringssamtaler ved behov og altid ved supplerende justeringssamtaler.

Afsluttende samtale afholdes inden for den sidste måned inden stillingens fratrædelse, her godkendes

kompetencerne opnået under ansættelsen.

Dokumentation for afholdte vejledersamtaler uploades på www.uddannelseslaege.dk og UAO informeres herom.

Den generelle beskrivelse af samtalesystemet finder du via dette link:

[.https://www.videreuddannelsen-nord.dk/postgraduat-klinisk-lektor/uddannelsesprogrammer/information-om-den-lagelige-videreuddannelse/](https://www.videreuddannelsen-nord.dk/postgraduat-klinisk-lektor/uddannelsesprogrammer/information-om-den-lagelige-videreuddannelse/)

1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

KBU-lægen vil under ansættelsen være tilknyttet afdelingens akut team således at kompetencerne opnås under denne teamtilknytning. KBU-lægen allokeres til reservelægeambulatoriet, i starten under oplæring med superviserende speciallæge /mere senior læge.

Operationsgangen er med 13 ugentlige lejer, som dækker både elektiv og dagkirurgi, 5 af disse er superviserede uddannelseslejer. Øvrige elektive lejer er oftest med uddannelsessøgende som assistent og med mulighed for deloperation. Derudover er der et dagligt akutteje, der som udgangspunkt passes af en hoveduddannelseslæge i dagtid med supervision af speciallæge. KBU-lægen vil ligeledes indgå som assistent på dette leje.

Endoskopien er p.t. med 17 ugentlige lejer, hvoraf de 5 er med fast supervision hele dagen. KBU-lægen oplæres som udgangspunkt ikke i endoskopi.

Stuegang i sengeafsnit er under ledelse og supervision af speciallæge og med stuegangskonference. KBU-lægen allokeres til stuegangsfunktionen.

Vagtlaget består af mellem- og bagvagt samt overlæger fra øvre og nedre team i beredskabsvagt.

KBU-læger indplaceres i mellemvagtsslaget og som udgangspunkt først med aften-nattevagt efter de første 3 måneders ansættelse og efter individuel vurdering.

Mellemvagten er ansvarlig for gennemgange på akut indlagte kirurgiske patienter i fælles akut afsnit samt at assistere på den operative akutlinje efter kl 15.00.

Bagvagten er ansvarlig for afviklingen af patienter på den operative akutlinje, stuegang på intensiv, børneafdelingen og akutafdelingen. Desuden ansvarlig for tilsyn på andre afdelinger.

Aftenstuegang og forfaldent arbejde på sengeafdelingerne afvikles efter aftale i fællesskab mellem bag- og mellemvagt.

1.2 Uddannelsesplanlægning

Alle afdelingens læger fungerer som daglige kliniske vejledere og deltager i praktisk vejledning, supervision og kompetencevurdering. Alle kliniske situationer, hvor uddannelseslæger arbejder under supervision er kliniske læringssituationer. Det drejer sig om superviserende operatører ved operationer, erfarne kolleger i forbindelse med stuegang og ambulatoriefunktion mv.

Feedback systemiseres ved brug af obligatoriske kompetencevurderingsmetoder, hvor det er muligt.

Det er kun læger, der er mindst et trin højere i uddannelsesnivea, der kan gennemføre kompetencevurderingen.

1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

I det følgende beskrives de lærings- og kompetencevurderingsmetoder der benyttes på kirurgisk afdeling i HEM. Under nedenstående er det som udgangspunkt den uddannelsessøgende, der er ansvarlig for at medbringe og sikre udfyldelsen af kompetencevurderingsskemaerne.

Stuegang:

- Daglig forstuegang / minikonference med speciallæge. Daglig mulighed for supervision, feedback og kompetencevurdering ved speciallæge / ældre læge. Til hjælp og dokumentation benyttes kompetencevurderingsskema.

Ambulatorie:

- Skemalagte tider til supervision og kompetencevurdering og feedback ved speciallæge / mere erfarne læge i reservelægeambulatoriet. Til hjælp og dokumentation benyttes kompetencevurderingsskema

Gastro og koloskopi:

- Afdelingen har 5 ugentlige endoskopilejer med fast supervision. KBU -lægen allokeres som udgangspunkt ikke til endoskopilejerne. Såfremt der er en speciel interesse kan dette fraviges.
- Afdelingen råder over et simulationsrum i skopiklinikken med endoskopisimulator. Fri afbenyttelse efter behov

Vagt:

- Det tilstræbes at man ved tavlemøderne i akutafsnittet ved vagtoverleveringen aftaler kompetencevurdering og feedback ved senior læge eller bagvagt.
- Uddannelseslægen vil være i tæt kontakt med de øvrige læger i afdelingens vagtlag og således modtage supervision og hjælp i arbejdet.
- Der er tæt samarbejde med akutafdelingens speciallæger og læger fra øvrige specialer med mulighed for sparring og hjælp.
- Til dokumentation af kompetencevurderingen benyttes kompetencevurderingsskema.

Operation:

Der foretages ikke struktureret oplæring og kompetencevurdering i kirurgiske procedurer under KBU ansættelsen, men feedback på assistancen og udførte procedurer / delprocedurer.

- Afdelingen har 5 ugentlige superviserede operationslejer med hernie- og galdekirurgi samt mindre operationer. KBU-lægen skemalægges som assistent på disse lejer.
- Øvrige lejer er oftest med en uddannelsessøgende som assistent.
- Afdelingen arrangerer operativt grisekursus på Foulum 2-3 gange pr. semester. Disse kurser er primært til læger i introduktion og hoveduddannelse. KBU læger tildeles kurset såfremt der er interesse herfor og det er logistisk muligt.
- Afdelingen råder over et simulationsrum i skopiklinikken med LapSim, Black Box, suturstation etc., som de uddannelsessøgende opfordres til at benytte.

Mammakirurgi:

- Der er som udgangspunkt ikke et planlagt forløb i mammakirurgisk sektion, men ved interesse kan der planlægges fokuserede dage i sektionen.

- Alle yngre læger tildeles en eller flere administrative poster. Disse fordeles løbende til yngre lægemøder. Der evalueres på udførelsen af funktionen ved møder med ledelsen.

Tværfaglig konference

- I starten af ansættelsen vil uddannelseslægen deltage i afdelingskonference, røntgenkonference samt MDT uden selvstændig funktion. Uddannelseslægen vil under forløbet få ansvar for fremlæggelse af patienter og problemstillinger på konferencerne under supervision og med faglige indspark fra mere erfarne kollegaer.

Undervisning og vejledning

Uddannelseslægen forventes at bidrage til undervisning af afdelingens studenter samt fremlægge planlagt undervisningscase (fredagscase).

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, 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. Bemærk at kompetence nr. 1 kan opnås i ambulatorie og/eller i vagtfunktion.

Tabellen / figuren nedenfor giver et overblik:

Kompetence	Konkretisering af kompetence	Arbejdsfunktion og væsentligste lægeroller som indgår heri	Læringsstrategi og Kompetencevurderingsmetode	Forventet kompetenceopnåelse (mdr)
1. Modtage, vurdere og initiere behandling af den akutte patient	<ol style="list-style-type: none"> 1. anvende en struktureret tilgang til modtagelse af den akutte patient 2. vurdere om patienten er kritisk syg 3. initiere relevant behandling 4. sikre at patienten inddrages i behandlingsplan 5. vurderer behov for hjælp 6. anvende klar kommunikation med samarbejdspartnere 7. inddrage andre samarbejdspartnere 	<p>Vagtarbejde</p> <p>"Medicinsk ekspert" "Samarbejder" "Kommunikator" "Leder/ administrator/ organisator" "Professionel"</p>	<p>Læringsstrategi:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dagligt klinisk arbejde • Akutkursus • Selvstudium • Færdigheds- og Simulationstræning <p>Kompetencevurderingsmetode:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Struktureret klinisk observation 	<p>1-3 mdr.</p>

<p>2. Foretage genoplivning</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. identificere og reagere adækvat på kliniske faresignaler, som kan føre til hjertestop 2. initiere hjertestopbehandling, herunder anvende algoritmen for genoplivning 3. give livreddende primær medicinsk behandling 4. kende roller som teamleder og teammedlem og anerkende teamindsatsen 5. tage beslutninger 6. bede om hjælp til opgaveløsning 7. redegøre for etiske dilemmaer (initiering/afslutning af behandling) <p><i>Kirurgisk vagthavende (MV og BV) indgår ikke i hospitalets hjertestopteam og vil ikke blive tilkaldt i forbindelse med dette. Man starter selvfølgelig relevant HLR hvis relevant indtil teamet er fremme på stuen</i></p>	<p>Vagtarbejde Stuegang</p> <p>"Medicinsk ekspert" "Samarbejder" "Kommunikator"</p>	<p>Læringsstrategi:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Akutkursus • Dagligt klinisk arbejde • Færdighedstræning forud for klinisk praksis <p>Kompetencevurderingsmetode:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Struktureret Klinisk Observation • Godkendes på Akutkursus 	<p>1-2 mdr.</p>
--	--	---	---	-----------------

<p>4. Følge op på plan for indlagt patient</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Organisere, planlægge og gennemføre opfølgning på indlagt patient i samarbejde med patient, evt. pårørende og samarbejdspartnere. 2. Gennemgå forløb med inddragelse af patient, evt. pårørende og samarbejdspartnere. 3. Gennemgå indkomne prøvesvar og undersøgelsesresultater samt plejepersonalets observationer. 4. Udføre fokuseret objektiv undersøgelse. 5. Lægge videre plan 6. Sikre sig patientens og evt. pårørendes forståelse og accept af videre plan, herunder kommunikation med patienter med særlige behov. 7. Resumere plan med samarbejdspartneres mhp. videre forløb 	<p>Stuegang Vagtarbejde</p> <p>"Medicinsk ekspert" "Samarbejder" "Kommunikator" "Leder/administrator/Organisator" "Sundhedsfremmer" "Professionel"</p>	<p>Læringsstrategi:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dagligt klinisk arbejde • Selvstudium • Kommunikationskursus <p>Kompetencevurderingsmetode:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Struktureret Klinisk Observation 	<p>2-4 mdr.</p>
---	--	--	--	-----------------

<p>5. Varetage udskrivning/afslutning af patientforløb</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Varetage udskrivning til eget hjem evt. med, aflastning/plejehjem eller andet obs. opfølgning ved egen læge/ ambulatorium/genoptræning/rehabilitering. 2. Ajourføre medicinlister / fælles medicinkort. 3. Udarbejde epikrise. 4. Kende til primær sektor, sekundær sektor, kommune og samarbejdet hen over disse sektor-overgange. 	<p>Stuegang</p> <p>"Medicinsk ekspert"</p> <p>"Samarbejder"</p> <p>"Kommunikator"</p>	<p>Læringsstrategi:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dagligt klinisk arbejde <p>Kompetencevurderingsmetode:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Case-baseret diskussion 	<p>2-4 mdr.</p>
---	---	---	--	-----------------

<p>9. Forberede og varetage intrahospital transport</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. vurdere patientens egnethed til transport, herunder indsamling af vitale parametre 2. deltage i stabilisering af patient inden transport 3. Informere patient og evt. pårørende om transport og formål med denne 4. redegøre for procedurer og monitorering i forbindelse med transport 5. forudse mulige komplikationer til patientens tilstand, som kan opstå under transporten og imødegå disse 6. samarbejde med andre personalegrupper omkring transport af patient 7. overlevere information og ansvar for patient til personale på modtagende afdeling 	<p>Stuegang Vagtarbejde</p> <p>"Medicinsk ekspert" "Samarbejder" "Kommunikator"</p>	<p>Læringsstrategi:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dagligt klinisk arbejde • Akutkursus • Kommunikationskursus • Selvstudium <p>Kompetencevurderingsmetode:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Struktureret klinisk observation 	<p>5-6 mdr.</p>
--	--	---	--	-----------------

<p><u>10. Varetage vagt-funktion</u></p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. indgå i vagtteamet, herunder kende egen rolle og ansvar 2. orientere sig i vagtens opgaver ved vagt start 3. prioritere opgaver og skabe overblik over opgaver 4. Kommunikere med samarbejdspartnere om afvikling af opgaver 5. afvikle og følge op på opgaver 6. inddrage andre i opgavevaretagelsen 7. bede om hjælp ved behov 8. erkende grænser for egen formåen 9. overdrage vagtansvar til kollega 	<p>Vagtarbejde</p> <p>Roller som primært indgår: -</p> <p>"Medicinsk ekspert"</p> <p>"Kommunikator"</p> <p>"Leder/administrator/organisator"</p> <p>"Professionel"</p> <p>"Samarbejder"</p>	<p>Struktureret klinisk observation KV 10</p>	<p>5-6 mdr.</p>
<p>12. Agere relevant i henhold til gældende lovgivning og patientsikkerhed</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. indrapportere til relevant klinisk database / registre 2. indrapportere utilsigtet hændelser til Dansk Patient Sikkerheds Database 3. informere patient / pårørende og senior kollega om hændelse 4. forstå egen og andre sundhedsprofessionelles reaktion på en utilsigtet hændelse 5. indberette til offentlig myndighed, herunder bivirkninger til Lægemiddelstyrelsen 6. udfærdige dødsattest 	<p>Vagtarbejde</p> <p>Stuegang</p> <p>"Medicinsk ekspert"</p> <p>"Kommunikator"</p> <p>"Leder/administrator/Organisator"</p> <p>"Professionel"</p>	<p>Læringsstrategi:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dagligt klinisk arbejde • Selvstudium <p>Kompetencevurderingsmetode:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Case-baseret diskussion 	<p>4-6 mdr.</p>

<p>14. Undervise sundhedsprofessionelle</p>	<p>1. undervise /formidle på / uden for afdelingen / i almen praksis 2. undervise sundhedsprofessionelle</p> <p><i>På Kirurgi ved:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Studenterundervisning; enten bedside eller formaliseret • Fremlæggelse af vagtens indhold (5 minutter, ugentligt) • Fremlæggelse af fredagscase (15 minutter) 	<p>Deltagelse i afdelingens konferencer og undervisning</p> <p>"Medicinsk ekspert" "Kommunikator" "Akademiker" "Professionel"</p>	<p>Læringsstrategi:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kommunikationskursus. • Undervisning i afdelingen <p>Kompetencevurderingsmetode:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Struktureret klinisk observation 	<p>5-6 mdr.</p>
--	---	--	--	-----------------

1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

Konferencer

Daglige konferencer:

- 07:45-08:00 - Morgenkonference med overlevering af informationer fra vagt, OP samt fremlægelse af case ved mellemvagt.
- 08:00-08:15 - Røntgenkonference
- 08:15-08:30 - Stuegangskonference/forstuegang for de allokerede læger.
- 08:15-08:30 16:00-16:15 - Overleveringskonference i akutafdelingen med deltagelse af afgangende og tilgående kirurgisk vagthold, akutlæge samt flow sygeplejerske.
- 08:30-08:45 - intensiv konference med deltagelse af bagvagt samt læger fra intensiv afsnit.
- 7:30, 14:00 og 21:00 - OP kapacitetskonference - deltagelse fra bagvagt

Ugentlige konferencer:

- Hver onsdag kl. 14.30 - MDT konference med fastlæggelse af behandlingsstrategi for coloncancer.
- Hver anden tirsdag i måneden kl. 1500 - Bariatrisk konference.

Uddannelsessøgende opfordres til at deltage i disse konferencer efter interesse.

1.4.1 Undervisning

Formaliseret undervisning

Onsdagsundervisning 08:00- 08:40. Undervisningsplan tilrettelægges ved UKYL og indeholder følgende.

- Første onsdag i hver måned: overlægerådsmøde samt yngre læger møde
- Vejledermøde samt inverteret feedback 3-4 gange årligt
- Undervisning ved afdelingens læger
- Eksterne undervisere
- Tredje onsdag i hver måned staff meeting
- Journal club tre gange årligt

Grisekirurgi på Foulum

- Undervisning i operation på grise foregår på Foulum 2-3 gange pr. semester og KBU-lægen allokteres hertil efter interesse, og såfremt det er logistisk muligt.

Undervisning ved uddannelseslæger:

- Fredagscase - Hver fredag morgen er der fremlægning af en selvvalgt case ved en uddannelsessøgende læge.
- Undervisning af studerende to gange ugentligt - Skemalagt undervisning af studerende med gennemgang af teoretiske emner og bedside.
- Undervisning af sygeplejersker på sengeafdelingerne - skemalagt ugentlige undervisning af afdelingens sygeplejersker i hyppige kirurgiske lidelser samt a - gas mv.

1.4.2 Kursusdeltagelse

I løbet af den kliniske basisuddannelse skal du deltage i tre obligatoriske kurser. Oversigten nedenfor beskriver kursustitel, hvor kurserne er placeret i uddannelsen og hvor længe kurserne varer. Uddannelseslæger bliver automatisk tilmeldt kurset via kursusudbyderne.

Kursustitel	Placering	Varighed	Tilmelding
Akutkursus i kommunikation, behandling og transport	1. halvår	2 x 2 dage (eksternat)	Automatisk
Læringskursus	1. halvår	2 dage (eksternat)	Automatisk
Kommunikationskursus	2. halvår	2 + 1 dag (eksternat)	Automatisk

Du kan læse mere om de obligatoriske kurser under den kliniske basisuddannelse her:

[http://www.videreuddannelsen-nord.dk/klinisk-basisuddannelse/obligatoriske-kurser-](http://www.videreuddannelsen-nord.dk/klinisk-basisuddannelse/obligatoriske-kurser-kbu/)

[kbu/](http://www.videreuddannelsen-nord.dk/klinisk-basisuddannelse/obligatoriske-kurser-kbu/)uddannelseslægen tager del i oplæring af yngre kolleger og andre sundhedsprofessionelle i afdelingen. Alle læger, der har været på kursus / deltaget i konferencer skal fremlægge hovedpointer fra kurset/konferencen ved morgenkonference senest 1 uge efter deltagelsen.

1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage

KBU-lægerne har mulighed for at besøge andre afdelinger 2 dage i løbet af ansættelsen. Dette koordineres med den skemaansvarlige og planlægges i god tid inden opholdet.

1.6 Forskning og udvikling

Afdelingen har en forskningsansvarlig overlæge, der kan være behjælpelig med ideer til udarbejdelse af et forskningsprojekt og fungere som vejleder på projektet. Afdelingen opfordrer til at KBU-lægen er forskningsaktiv.

1.7 Anbefalet litteratur

Anbefalet Litteratur

Kirurgi 3. udgave - FADL - ISBN 9788793810037

Kirurgisk atlas - FADL - ISBN 9788793590199

Akutte Kirurgiske tilstande - FADL - ISBN 9788777497346

Medicin 3. udgave - FADL - ISBN 9788793810044

Zollinger's Atlas of Surgical Operations - McGraw-Hill Medical - ISBN 9781260440850

Atlas der Anatomie - Elsevier - ISBN 9783437416071

Anbefalede links

<https://www.endoatlas.net/>

<https://websurg.com/>

<https://aischannel.com/>

www.uptodate.com

www.danskkirurgiskselskab.dk

Supplerende Litteratur

Top knife - Tfm Publishing Ltd - ISBN 9781903378229

Atlas of Surgical Techniques in Trauma - Cambridge University Press - ISBN 9781108477048

Surgical Recall - Wolters Kluwer Health - ISBN 9781975152970

Klinisk forskningsmetode - Gyldendal - ISBN 9788762814783

Core Topics in General & Emergency Surgery - Elsevir - ISBN 9780702072475

Sabiston Textbook of Surgery - Elsevir - ISBN 9780323640626

Hernia Surgery - Springer - ISBN 978-3-319-27468-3

Current Surgical Therapy - Elsevir - ISBN 9780323796835

Chassin's Operative Strategy in General Surgery - Springer - ISBN 9783030814144

Fischer's Mastery of Surgery -

Lippincott Williams And Wilkins - ISBN 9781469897189

Tidsskrifter

Annals of Surgery

British Journal of Surgery

JAMA Surgery

Hernia

Surgery

Journal of the American College of Surgeons

Links

<https://radiopaedia.org/>

<https://www.giblib.com/>

<https://www.sages.org/>

<https://pie.med.utoronto.ca/TVASurg/home/>

<http://www.endoscopy-colon-explorer.com/home-2/>

www.cancer.dk

www.dsgb.dk

2. Anden ansættelse - Almen praksis i Uddannelsesregion Nord

2.1 Præsentation af almen praksis

Tildeling af almen praksis

Du vil 3 måneder før din start i praksis få besked om, hvilken praksis du er tildelt. Du opfordres til at aftale et besøg i din tildelte praksis, så hurtigt som muligt efter at du har modtaget beskeden. På den måde kan I få hilst på hinanden, og du kan træffe personalet og se klinikken.

Faget almen medicin

Dansk almen medicin har tilsluttet sig den europæiske definition af specialet (WONCA Europe, juni 2011). Her beskrives specialet og dets udøvere:

Praktiserende læger er speciallæger uddannet i fagets principper. De er personlige læger; primært ansvarlige for den samlede og vedvarende behandling uanset alder, køn og sundhedsproblem. De tager sig af den enkelte i forhold til dennes familie, lokalsamfund og kultur i respekt for den enkelte patients autonomi.

De vedkender sig også deres professionelle ansvar overfor lokalsamfundet. De integrerer fysiske, psykologiske, sociale, kulturelle og eksistentielle faktorer i den behandlingsplan, de sammen med patienten udarbejder, styrket af den viden og tillid, der opstår ved gentagne kontakter.

Praktiserende læger udøver deres professionelle rolle ved at fremme sundhed, forebygge sygdomme, eller ved behandling, omsorg eller palliation. Dette sker direkte eller gennem andre personer ud fra de sundhedsbehov og tilgængelige ressourcer der er i det samfund, de betjener, og de hjælper samtidig patienterne med adgang til disse ydelser i det omfang, det er nødvendigt.

De skal tage ansvaret for udvikling og vedligeholdelse af egne færdigheder, personlige integritet og for de værdier som danner grundlaget for en effektiv og sikker omsorg.

2.1.1 Introduktion til praksis

På følgende links kan du finde praksisbeskrivelser for henholdsvis Region Midtjylland og Region Nordjylland. I praksisbeskrivelsen finder du dels oplysninger om den praksis du skal være i, men også oplysninger om hvordan uddannelsen er sammensat i praksis.

Region Midtjylland

<http://www.videreuddannelsen-nord.dk/hoveduddannelse/specialer/almen-medicin/uddannelsesprogrammer/praksisbeskrivelser---region-midtjylland/>

Region Nordjylland

<http://www.videreuddannelsen-nord.dk/hoveduddannelse/specialer/almen-medicin/uddannelsesprogrammer/praksisbeskrivelser---region-nordjylland/>

2.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i praksis

Uddannelsen i den enkelte praksis vil typisk være organiseret således at der er en af de faste speciallæger der er tutorlæge for KBU-lægen. Alle tutorlæger i praksis har været på 2 dages obligatorisk tutorlæge-kursus og er uddannet i både at formidle viden men også at kompetencevurdere. Tutorlægen er ansvarlig for at praksis lever op til uddannelsesprogrammet samt at det daglige arbejde tilrettelægges så de almen medicinske kompetencer anført i målbeskrivelsen opnås. Er der flere læger i praksis kan de øvrige godt fungere som vejledere men tutorlægen er overordnet ansvarlig.

Det er ligeledes tutorlægen der er ansvarlig for at planlægge og afholde introduktions-, justerings- og slutevalueringssamtalen, samt håndtere potentielt problematiske uddannelsesforløb i praksis.

Der gives flere former for vejledning/undervisning i praksis.

Ad hoc vejledning:

Vejledning hvor uddannelseslæge kan få besvaret spørgsmål i patientsituationer. Dette er altså vejledning hvor der er brug hjælp nu og her til at komme videre med en patient. Det forventes at uddannelsespraksis og KBU-lægen selv aftaler regler og retningslinjer for ad hoc supervisionen

Planlagt supervision:

Det anbefales at der dagligt skemasættes ca. 30 minutter til vejledning uden patienter. Her har uddannelseslægen mulighed for at stille spørgsmål til tutorlæge/vejleder og journalnotater kan gennemgås og anvendes i læring. Dette tidsrum kan også i nogle tilfælde anvendes til brug af kompetencevurderingsmetoderne.

Undervisning:

Det forventes at praksis underviser uddannelseslægen i forbindelse med dennes ophold i praksis. Det være sig i aktuelle eller for uddannelseslægen andre relevante emner. Ligeledes forventes det at uddannelseslægen selv læser op og orienterer sig i relevante emner.

Temadage:

Der vil under din 6 måneders ansættelse som praksisreservelæge blive afholdt ca. 4 temadage inklusiv et introduktionskursus. Uddannelseskoordinatorerne står for planlægning og afholdelse af disse.

Temadagene er obligatoriske og skal betragtes som arbejdsdage. Du skal melde dit lovlige fravær i praksis den dag. Disse temadage er primært tænkt som netværksskabende, hvor du møder dine kollegaer. Endvidere planlægger uddannelseskoordinatorerne praksisrelevante oplæg.

2.1.3 Uddannelsesvejledning

Det er tutorlægen, dennes kolleger og ansatte der er ansvarlige for at opstille rammer der muliggør opnåelse af de beskrevne kompetencer. Dette vil i praksis sige at uddannelseslægen skal se et bredt udvalg af almen medicinske patienter. Sværhedsgraden og den tid der afsættes til at se patienter skal tilpasses uddannelseslægens niveau således at der tilbydes et trygt læringsmiljø. Dette for at sikre læringsprogression.

Det er tutorlægen der er ansvarlig for planlægning og afholdelse af samtaler. Det kan indbyrdes aftales hvem der fører referat. Normalt afholdes introduktionssamtalen inden for de første 2 uger, og her udarbejdes den individuelle uddannelsesplan i fællesskab mellem uddannelseslæge og tutorlæge.

Hjælpekemaer til brug ved introduktions-, justerings-, og slutevalueringssamtalerne findes her:

<https://www.sundhed.dk/sundhedsfaglig/information-til-praksis/midtjylland/uddannelse/laegelig-videreuddannelse/praktiske-forhold/vejledningssamtaler/>

2.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

I praksis vil uddannelseslægen indgå i det almindelige daglige arbejde. Læringssituationerne vil opbygges omkring patientkontakt. Uddannelseslægens patientkontakter vil bestå af konsultationer, telefonkonsultationer, e-mail konsultationer og sygebesøg. Desuden vil det være anbefalet og muligt at deltage i enkelte lægevagter. Dagen vil være præget af varierende arbejdsopgaver.

2.2 Uddannelsesplanlægning

Læring i praksis foregår primært ved mesterlære, dels ved superviseret arbejde med egne konsultationer tilpasset efter uddannelseslægens kompetencer, og dels ved at se patienter sammen med vejleder/tutorlæge, f.eks. forbindelse med oplæring i procedurer. Det er vigtigt, at uddannelseslægen opsøger læringsmuligheder og anvender mulighederne for feedback og supervision. Det forventes desuden, at uddannelseslægen læser op på relevante faglige emner ved behov.

2.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

Som anført er alle tutorlæger i praksis uddannet i kompetencevurdering. I praksis anvendes lidt andre kompetencevurderingsmetoder end i andre specialer, men de dækker over det samme. Metoderne anvendes undervejs i forløbet og danner udgangspunkt for feedback til uddannelseslægen.

KV1 – Struktureret vejledersamtale svarer til Case-baseret Diskussion

KV2 – Struktureret observation af en konsultation (Fluen på væggen) svarer til Struktureret klinisk observation (Her anvendes et særligt skema til konsultation i praksis)

KV3 – 360 graders evaluering

KV4 – Struktureret observation af en procedure svarer til Struktureret klinisk observation (Her anvendes et særligt skema til procedurer i praksis)

KV5 – Refleksions-skema og gennemgang

Grunden til at almen medicin har både KV2 og KV4 er, at der er lidt forskel på den måde en konsultation og en procedure observeres struktureret.

Under opholdet i almen praksis skal kompetence 3, 6, 7, 8, 11, 13, 15 og 16 godkendes.

Kompetence 3 - Gennemføre en konsultation selvstændigt

Forventes gennemført og kompetencevurderet indenfor de første 3 måneder i praksis. Her planlægges det at Tutorlægen udfører en struktureret observation af konsultationen (Enten ved tilstedeværelse i konsultationsrummet eller ved videooptagelse) – efterfølgende gennemgås konsultationen med uddannelseslægen.

Kompetence 6 – Sikre sammenhæng i patientforløb

Forventes gennemført i løbet af de første 3 måneder i praksis. Uddannelseslægen og tutorlægen gennemgår sammen journalnotater/henvisninger. Med henblik på indlæggelse og modtagelse af patienter efter indlæggelse. Ud fra disse og med baggrund i KV1 godkendes kompetencen

Kompetence 7 – udføre praksis' relevante praktiske procedurer

Forventes kompetencevurderet løbende – afsluttes i sidste måned i praksis. Vurderes ved struktureret observation af en procedure.

Kompetence 11 - Erkende og agere relevant i forhold til behandlingskomplikationer

Forventes kompetencevurderet i sidste halvdel af ansættelsen i praksis. Uddannelseslægen og tutorlægen gennemgår sammen journalnotater. Med henblik på behandlingskomplikationer og /eller bivirkninger til behandlingen. Ud fra disse og med baggrund i KV1 godkendes kompetencen

Kompetence 13 - Kommunikere og samarbejde med kolleger og andre samarbejdspartnere

Forventes gennemført og kompetencevurderet i sidste halvdel af ansættelsen i praksis. Her planlægges det at tutorlægen udfører en struktureret observation af konsultationen (Enten ved tilstedeværelse i konsultationsrummet eller ved videooptagelse) – efterfølgende gennemgås konsultationen med uddannelseslægen med specielt fokus på kommunikation.

Kompetence 15 - Reflektere i og over egen og andres praksis

Her udarbejder uddannelseslægen et refleksions-mindmap, noter eller tilsvarende skriftlig forberedelse. Med udgangspunkt i dette indgår tutorlægen dialog med uddannelseslægen om bl.a. lægeroller, spillerum i arbejdslivet, opgaver, læring, udvikling og ansvar

Kompetence 16 - Planlægge personlig udvikling

Gennem de 3 obligatoriske vejledersamtaler udarbejder uddannelseslægen i samarbejde med tutorlægen en uddannelsesplan – dels for tiden i praksis, med henblik på læring. Men også med fremtidsperspektiv så uddannelseslægen bliver mere klar på karrierevalg og muligheder

Kompetenceskema

Se kompetenceskemaet nedenfor for uddybning af de forskellige kompetencer, som skal godkendes i 2. delansættelse. Arbejdsfunktionen for de 8 kompetencer er det daglige arbejde i almen praksis.

Kompetence	Konkretisering af kompetence	Læringsstrategi	Kompetence-vurderingsmetode	Forventet tidspunkt for godkendelse af kompetence	
3. Gennemføre konsultation selvstændigt	Konsultationsprocessen Have kendskab til denne og kunne anvende den i praksis. Kunne vejlede pt. på rette faglige og for patienten forståelige niveau. Kunne tage udgangspunkt i pt.'s situation. Ptt. Som det forventes at KBU ser i Praksis spænder fra akutte enkle problemstillinger f.eks. ukompliceret tonsillitis eller cystitis til varetagelse af kronikeromsorg f. eks. KOL- eller diabetesårskontroller	Kommunikationskursus Selvstudium Dagligt klinisk arbejde	KV2	7-9 mdr	
6. Sikre sammenhæng i patientbehandling, patientforløb, overgange	Henvise til undersøgelse eller indlæggelse, Henvisningsårsag, Grundig anamnese Objektive og parakliniske fund, Tentativ diagnose og sagt til patienten, Ajourføring af FMK Bestilling af transport til patienten Modtage patienten efter indlæggelse Følge op på igangsatte behandlinger Sørge for at aftalte kontroller afholdes Være vidende om opfølgende sygebesøg og deltage ved et af disse.	Kommunikationskursus Selvstudium Dagligt klinisk arbejde	KV1	7-9 mdr	
7. Udføre afdelingens / almen praksis' relevante praktiske procedurer	Foretage GU inkl. Cytologisk prøvetagning og procedurer ved relevante podninger. Foretage fokuseret undersøgelse af ryg, nakke, skulder, hofte og knæled. Endvidere forventes KBU-lægen at kunne: Foretage Otokopi og tympanometri Foretage vaccination af børn samt Tetanusprofylakse hos voksne. Foretage synstavleundersøgelse af børn og voksne.	Færdighedstræning forud for klinisk praksis Dagligt klinisk arbejde Selvstudium	KV4		10-12 mdr

Kompetence	Konkretisering af kompetence	Læringsstrategi(er), anbefaling	Kompetence-vurderingsmetode	Forventet tidspunkt for godkendelse af kompetence	
8. Anvende afdelingens / almen praksis' tekniske udstyr	Foretage måling af: CRP, Hæmoglobin, Blodsukker, Urinundersøgelse, Måle Saturation. Tolke relevant på undersøgelserne Måle blodtryk samt instruere i og tolke på hjemmeblodtryk Have kendskab til hvordan EKG-undersøgelse udføres. Have kendskab til hvordan lungefunktionsundersøgelser udføres. Kunne tolke relevant på undersøgelserne	Færdighedstræning forud for klinisk praksis, Akutkursus Dagligt klinisk arbejde Selvstudium	KV4	6-8 mdr.	
11. Erkende og agere relevant i forhold til behandlingskomplikationer	Vurdere mulige bivirkninger/komplikationer til en iværksat behandling og agere herpå. Uddannelseslægen forventes at kunne finde bivirkningslister og sætte dem i relation til eventuelle klager efter opstartet behandling. Samt kunne finde eventuelle interaktioner med medicin som patienten i forvejen tager.	Dagligt klinisk arbejde, Selvstudium	KV1	10-12 mdr	
13. Kommunikere og samarbejde med kolleger og andre samarbejdspartnere	Kunne foretage relevant og korrekt journalføring jævnfør gældende lovgivning for almen praksis. Reflektere over hvad man specifikt ønsker hjælp til i forbindelse med patientbehandling i dagligdagen og hvordan man bedst kommunikerer klare spørgsmål i forbindelse med f.eks. ad hoc supervision og patientfremlæggelse.	Dagligt klinisk arbejde Akutkursus Kommunikationskursus Læringskursus	KV2	10-12 mdr	

<p>15. Reflektere i og over egen og andres praksis</p>	<p>Reflektere over den praktiserende læges opgaver og handlemuligheder i patientbehandlingen.</p> <p>Reflektere over egen praksis i forhold til vidensøgning i praksis. Sammen med tutor lægge plan for udvikling af egen viden.</p>	<p>Opgave, refleksiv rapport, Selvstudium, Læringskursus</p>	<p>KV5</p>		<p>10-12 mdr.</p>
<p>16. Planlægge personlig udvikling</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1) udarbejde individuel uddannelsesplan i samarbejde med hovedvejleder 2) erkende eget behov for kompetenceudvikling 3) forstå og udnytte læring i og af praksis (arbejdsbaseret læring) 4) opsøge relevant viden 5) planlægge og beskrive egne planer for kompetenceudvikling (livslang læring) 6) søge vejledning i karriereplan 	<p>Vejledersamtaler Dagligt klinisk arbejde Læringskursus Selvstudium</p>	<p>Vejledersamtale (Introduktions-, midtvejs- og slutevalueringssamtale)</p>		<p>10-12 mdr.</p>

2.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

Der er variation i hvordan de enkelte lægepraksis strukturerer dagligdagen. Med hensyn til konferencer og undervisning. Der henvises derfor til pågældende praksis' praksisbeskrivelse for oversigt og uddybning af dette.

Region Midtjylland

<http://www.videreuddannelsen-nord.dk/hoveduddannelse/specialer/almen-medicin/uddannelsesprogrammer/praksisbeskrivelser---region-midtjylland/>

Region Nordjylland

<http://www.videreuddannelsen-nord.dk/hoveduddannelse/specialer/almen-medicin/uddannelsesprogrammer/praksisbeskrivelser---region-nordjylland/>

2.4.1 Undervisning

Se punkt 2.4

2.4.2 Kursusdeltagelse

I løbet af den kliniske basisuddannelse skal du deltage i tre obligatoriske kurser se afsnit 1.4.2 "Kursusdeltagelse".

Du kan læse mere om de obligatoriske kurser under den kliniske basisuddannelse her: <http://www.videreuddannelsen-nord.dk/klinisk-basisuddannelse/obligatoriske-kurser-kbu/>

Udover ovenstående er der under praksisansættelsen 4 temadage som også er obligatoriske. Du får nærmere besked om dette i forbindelse med din start i praksis.

Man har fri fra praksis til de ovenstående kurser, men det påhviler uddannelseslægen at give praksis besked om kursernes placering tidligst muligt. Tildeling af kursusplads på de obligatoriske kurser sker automatisk fra kursusudbyder.

Der er mulighed for i mindre omfang at deltage i øvrige kurser. Deltagelse i øvrige relevante kurser og konferencer/kongresser under praksistiden vurderes af tutorlægen i praksis.

Det er fast procedure i forbindelse med deltagelse i kurser at uddannelseslægen sammen med hovedvejleder udarbejder mål for deltagelse i kurset og at uddannelseslægen efter kursusdeltagelse orienterer øvrige læger og personale i praksis.

2.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / returdage

Der kan nogle steder arrangeres 1 dages ophold hos speciallæger i de små specialer: Øre-næse-hals, Øjenlæger, Hudlæger med videre. Det aftales med tutorlæge hvorvidt der kan gives fri til dette, desuden påhviler det uddannelseslægen selv at arrangere opholdet

2.6 Forskning og udvikling

Skulle der være interesse for at indgå i forskningsprojekter i forbindelse med praksistiden. Kan man høre hos tutorlægen om denne har kendskab til projekter man kan deltage i. Skulle dette ikke være tilfældet kan PKL i området kontaktes. Denne kan formidle kontakt til forskningsmiljøet i almen medicin.

2.7 Anbefalet litteratur

Litteratur og hvilke medicinske databaser praksis anvender til at holde sig opdateret, oplyses ved start i praksis.

3. Evaluering af den lægelige videreuddannelse

Der henvises til nedenstående link for information om evaluering af den lægelige videre uddannelse:
<https://www.videreuddannelsen-nord.dk/postgraduat-klinisk-lektor/uddannelsesprogrammer/information-om-den-lagelige-videreuddannelse/>

4. Nyttige links

Link til afdeling: steder/regionshospitalet-viborg/kirurgi/	https://www.hospitalsenhedmidt.dk/afdelinger-og-
Specialeselskabets hjemmeside:	https://www.dsam.dk/ https://www.danskkirurgiskselskab.dk/
Specialets postgraduat kliniske lektor:	https://clin.medarbejdere.au.dk/postgraduatekliniskelektorer/
Videreuddannelsesregion Nord:	www.videreuddannelsen-nord.dk
Sundhedsstyrelsen:	www.sst.dk
Styrelsen for patientsikkerhed:	www.stps.dk
Lægeforeningens karriererådgivning:	https://laeger.dk/raad-og-stoette/karriereraadgivning-og-vaerktoejer-for-laeger
Karriereværket:	https://laeger.dk/raad-og-stoette/karriereraadgivning-og-vaerktoejer-for-laeger/karrierevaerket-refleksion-og-dialog