

# Uddannelsesprogram

---

*Klinisk Basisuddannelse*

*Klinik Medicin og Akut, Aalborg Universitetshospital,  
Thisted*

*Almen praksis*

*2016 (Målbeskrivelse)*

*Godkendt den 22.01.21 af Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse*

## Indledning

Formålet med uddannelsesprogrammet er at beskrive, hvordan og hvornår målene, som er beskrevet i målbeskrivelsen for den kliniske basisuddannelse, opnås i det daglige arbejde på Klinik Medicin og Akut, Aalborg Universitetshospital, Thisted . Desuden beskriver uddannelsesprogrammet, hvordan kompetencevurderingen af opnåede mål vil foregå i det daglige arbejde.

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

Uddannelsesprogrammet beskriver således idealforløbet for netop denne uddannelsesstilling.

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

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

## Forkortelser

KV: Kompetencevurdering

RMUK: (Region Midtjyllands Uddannelses- og kursusadministration)

UKO: Uddannelseskoordinerende overlæge

UAO: Uddannelsesansvarlig overlæge

PKL: Postgraduat Klinisk Lektor

UKYL: Uddannelseskoordinerende yngre læge

AMU: Almenmedicinsk uddannelseskoordinator

DYNAMU: Den yngre almenmedicinske uddannelseskoordinator

## Indholdsfortegnelse

Indledning .....	2
Forkortelser.....	2
Indholdsfortegnelse .....	3
Uddannelsesforløbets opbygning .....	5
1. Første ansættelse .....	6
1.1 Præsentation af afdelingen / praksis.....	6
1.1.1 Introduktion til afdelingen / praksis .....	6
Ca. en måned før ansættelse udsendes program for introduktion til afdelingen samt den centrale introduktion for yngre læger på Aalborg Universitetshospital. ....	6
1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen/praksis .....	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 .....	7
Akutmodtagelsen .....	7
Stuegangsfunktionen.....	7
Konference .....	8
Vagtfunktion.....	8
1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse .....	8
1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse .....	10
1.4.1 Undervisning.....	10
1.4.2 Kursusdeltagelse .....	11
1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / retur dage.....	11
1.6 Forskning og udvikling .....	11
1.7 Anbefalet litteratur .....	11
2. Anden ansættelse .....	12
2. Anden ansættelse .....	12
2.1 Præsentation af almen praksis.....	12
2.1.1 Introduktion til praksis.....	12
2.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i praksis .....	12
2.1.3 Uddannelsesvejledning .....	13
2.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse .....	13

2.2 Uddannelsesplanlægning.....	14
2.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse .....	14
Kompetenceskema.....	15
2.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse .....	19
2.4.1 Undervisning.....	19
2.4.2 Kursusdeltagelse .....	19
2.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / retur dage.....	19
2.6 Forskning og udvikling .....	19
2.7 Anbefalet litteratur .....	19
3. Evaluering af den lægelige videreuddannelse.....	20
3.1 Inspektorrapporter .....	20
4. Nyttige kontakter .....	21
5. Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse .....	22
5.1 Generelt om uddannelsesvejledning/samtaler .....	24
5.2 Generelt om godkendelse af kompetencer .....	25
5.3 Hvis uddannelsesforløbet ikke lever op til uddannelsesprogrammet.....	25

## Uddannelsesforløbets opbygning

1. ansættelse	2. ansættelse
Klinik Medicin og Akut, Aalborg Universitetshospital, Thisted	Almen praksis
Varighed (6 mdr.) Side 6	Varighed (6 mdr.) Side 12

# 1. Første ansættelse

Regionshospital Nordjylland, Thisted fusionerede i 2018 med Aalborg Universitetshospital. Generelle oplysninger om hospitalet kan findes på hospitalets hjemmeside.

Hospitalet betjener det nordvestlige område i Danmark, som omfatter Thy, Mors og den vestlige del af Jammerbugt Kommune og modtager tillige pr. tradition indbyggere fra Nordsalling. Der varetages primært behandling på hovedfunktionsniveau af akutte såvel som elektive patienter på et befolkningsgrundlag på ca. 90.000 borgere. Akutmodtagelsen samt Medicinsk Afdeling sorterer under Klinik Medicin og Akut, Aalborg Universitetshospital.

Hjemmeside for Aalborg Universitetshospital, Thisted

## 1.1 Præsentation af afdelingen / praksis

Samtlige overlæger i Klinik Medicin og Akut er speciallæger i et kirurgisk speciale eller intern medicin og har herudover enten et grenspeciale eller interesseområde.

Akutfdelingen består af skadestue samt modtagestuer og et sengeafsnit. Samtlige patientstuer er udstyret med moderne overvågningsudstyr. Akutfdelingen modtager som anført oven for uselektede akutte patienter fra Thy, Mors og Jammerbugt. Der er ca. 80 patientkontakter pr. 24 timer, hvoraf op til en tredjedel indlægges akut.

Medicinsk Afdeling er en bred intern medicinsk afdeling med sengepladser fordelt på 2 sengeafsnit – et med palliation og neurorehabilitering samt almen intern medicin (M5) og et med almen intern medicinske patienter, som også har 8 ortopædkirurgiske sengepladser (Medicinsk og Ortopædkirurgisk Sengeafsnit). Herudover har afdelingen et stort ambulatorium med primært kardiologi, endokrinologi samt lungemedicin. Endvidere et reumatologisk ambulatorium og et børne- og ungeambulatorium, aktuelt med speciallæger fra Regionshospital Nordjylland i Hjørring. Endelig har afdelingen et diagnostisk center.

Klinikkens struktur gør den således særdeles velegnet som uddannelsessted for læger i et KBU-forløb, idet der kan tilbydes uddannelse i diagnostik og behandling af en bred vifte af de mest almindelige akutte sygdomme, dels via praktisk klinisk arbejde i akutmodtagelsen, dels via stuegangsfunktion. Herudover har klinikken et stort formaliseret undervisningstilbud.

### 1.1.1 Introduktion til afdelingen / praksis

Ca. en måned før ansættelse udsendes program for introduktion til afdelingen samt den centrale introduktion for yngre læger på Aalborg Universitetshospital.

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

I afsnittet "Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse" (afsnit 0) er de forskellige aktører i den lægelige videreuddannelse beskrevet.

### 1.1.3 Uddannelsesvejledning

Den uddannelsessøgende vil, som beskrevet i målbeskrivelse for den kliniske basisuddannelse 2016 få tildelt en hovedvejleder, som normalt vil have gennemført vejlederkursus. Navn på tildelt hovedvejleder vil fremgå af tilsendt introduktionsskrivelse. I forbindelse med introduktionen til afdelingen gennemgår den uddannelsesansvarlige overlæge uddannelsens opbygning i afdelingen, således at den enkelte KBU-læge er vel informeret om uddannelsens tilrettelæggelse i afdelingen med specielt fokus på vejledning, kompetenceerhvervelse, kompetencegodkendelse samt undervisningsforpligtelse.

Inden for de første 2 uger afholdes obligatorisk introduktionssamtale, varighed ca. 1 time. Introduktionssamtalen planlægges af hovedvejleder. Her vil KBU-lægen og hovedvejleder i fællesskab udarbejde en individuel uddannelsesplan med fokus på relevant prioritering af kompetenceerhvervelser samt godkendelse. Endvidere

træffes aftaler vedrørende planlagt supervision, ad hoc supervision, undervisning og rammer for de efterfølgende samtaler mellem uddannelseslægen og hovedvejlederen med henblik på kompetencegodkendelse i logbog.net. Den uddannelsesansvarlige overlæge godkender uddannelsesplanen og har ligeledes ved evt. behov herfor mulighed for at overvåge uddannelseslægens kompetenceudvikling via logbog.net.

Der aftales tidspunkt for afholdelse af midtvejs-samtale samt slut-evaluerings samtale, hhv. midtvejs i forløbet samt indenfor den sidste måned i ansættelsen. Inden slutevaluerings samtalen gennemgår KBU-lægen i måned 3/4 en elektronisk 360 graders evaluering med efterfølgende gennemgang og udarbejdelse af en handleplan ved klinikkens certificerede facilitatorer.

#### 1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

KBU-lægens primære funktion i dagtid som forvagt i akutafdelingen består i modtagelse af medicinske patienter. Herudover varetagelse af ligsyn på indbragte døde samt døde i akutafdelingen. Se endvidere vagtfunktion side 8

Endvidere deltages i stuegangsfunktion på et af klinikkens tre sengeafsnit, primært Medicinsk og Ortopædkirurgisk Sengeafsnit med almen intern medicinske patienter. Her består stuegangsteamet af en speciallæge samt to KBU-læger. Herudover også stuegangsfunktion sammen med speciallæge på M5 med primært neurorehabilitering samt palliation. KBU-lægen kan også allokeres til stuegang på det akutte modtageafsnit, dog i mindre omfang. Der er også altid på dette sengeafsnit ved stuegangen et samarbejde med afsnittets speciallæger.

## 1.2 Uddannelsesplanlægning

### 1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

I introduktionsprogrammet vil KBU-lægen blive konfronteret med klinikkens administrative rutiner samt anvendt IT-teknologi. Endvidere skal KBU-lægen gennemføre udvalgte E-learning kurser, bl.a. meningsfuld kodning, fælles medicinkort, brandskolen samt hjertestopkursus. Før KBU-lægen varetager en funktion for første gang, går KBU-lægen med som føl, således at man er "klædt på" til at varetage funktionen. Indenfor de tre første måneders ansættelse gennemføres endvidere ultralydskurset Essential Emergency.

#### Akutmodtagelsen

I akutmodtagelsen foregår læring, supervision og kompetencevurdering som mesterlære. Der vil være en meget høj grad af supervision og vejledning primært af akutlæge. Selve arbejdet er struktureret således, at KBU-lægerne vil modtage alle patienterne, men akut bagvagt vil dog være til stede på stuen, hvis patienterne er ABC ustabile. De mere stabile patienter modtager KBU-lægen selv, skriver journal og fremlægger forslag til diagnostik og behandling som gennemgås og godkendes af akut bagvagt, evt. medicinsk bagvagt. Efterhånden vil KBU-lægen blive mere og mere selvstændig i arbejdet, men der vil fortsat være adgang til supervision, idet der altid tilstræbes afsat tid til både supervision og kompetencevurdering ved speciallæge.

#### Stuegangsfunktionen

KBU-lægen med stuegang deltager i stuegangsfunktionen på et af de medicinske sengeafsnit. Patienterne gennemgås før stuegangen ved tavlemøde, hvor alle stuegangsgående læger deltager, inklusiv speciallægen. Ved tavlemødet eller forinden fordeles patienterne mellem de stuegangsgående læger efter kompetence og efter hvilke patientkategorier den enkelte uddannelseslæge har særligt fokus på. KBU-lægen vil normalt gå stuegang på ca. 4-5 patienter med fortløbende supervisionsmulighed af stuegangsgående speciallæge.

### Konference

Uanset efterfølgende dagfunktion deltager KBU-lægen i klinikkens fælles morgen- og middagskonference i Medicinsk Afdelings konferencerum. I forbindelse med aften/ nattevagt deltager KBU-lægen i akutafdelingens eftermiddagskonference.

### Vagtfunktion

KBU-lægen har vagt fra tjenestested med funktion lokaliseret til akutmodtagelsen. Man har enten forvagt 1 eller forvagt 2. I forvagtslag 2 indgår, udover KBU-læger, læger i intern medicinsk intro-uddannelse samt almen blok hoveduddannelse. Vagtens primære funktion er at modtage akutte medicinske patienter i akutmodtagelsen. Herudover varetages akutte tilsyn på patienter i de medicinske sengeafsnit i tæt samarbejde med medicinsk bagvagt.

Vagten er todelt alle dage: dagtid fra kl. 08:00 til kl. 15:30, nattevagt fra kl. 15:00 til kl. 08:30.

Vagtarbejdet som forvagt 1/ forvagt 2 foregår under ledelse og supervision af akut bagvagt /medicinsk bagvagt, som begge er i tilstedeværelsesvagt på matriklen.

Ved behov kan en nattevagt efter ønske afsluttes med en kort debriefing umiddelbart før morgenkonferencen. Hele det afgående vagthold, dvs. medicinsk bagvagt, forvagt 1 og forvagt 2 deltager obligatorisk.

### 1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

Nedenfor er skitseret det ideelle forløb for tilegnelse af de kompetencer, der skal opnås under et KBU-forløb. En komplet oversigt over kompetencer, der skal opnås findes i målbeskrivelse for den kliniske basisuddannelse 2016. Numrene i tabellen henviser til kompetencenumrene i målbeskrivelsen.

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



Arbejdsfunktion	Kompetence-nummer jf. målbeskrivelsen	Kompetencevurderingsmetode jf. målbeskrivelsen	Forventet kompetenceopnåelse	
			1 – 3 måneder	4 - 6 måneder
Klinisk arbejde i akutafdelingen	1.1 – 1.7	Struktureret klinisk observation		X
Akut kursus	2.1 – 2.7		X	
Stuegang i et af klinikkens sengeafsnit	4.1 – 4.7	Struktureret klinisk observation		X
Stuegang i et af klinikkens sengeafsnit	5.1- 5.4	Struktureret klinisk observation		X
Klinisk arbejde i akutafdelingen	9.1 – 9.7	Struktureret klinisk observation på akut kursus		X
Varetage vagtfunktion i akutafdelingen	10.1 – 10.9	Struktureret klinisk observation		X
Klinisk arbejde i akutafdelingen	12.1 – 12.6	Case – baseret diskussion		X
Skemalagt undervisning	14.1	Struktureret klinisk observation	X	

## 1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

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

	Indhold	Hypighed	Deltagere	Læring
Fælles morgenkonference	Afreportering af det foregående døgns vigtigste patientrelaterede hændelser fra vagtholdet dvs. forvagt 1 og forvagt 2.	Alle hverdage	Læger fra Klinik Medicin og Akut, Thisted med dagfunktion, dog ikke akut bagvagt.	Her trænes uddannelseslægers færdigheder omkring afreportering og præsentation af kliniske problemstillinger med mulighed for relevant feedback.
Middagskonference	Her fokuseres på kliniske problemstillinger fra stuegangene med god mulighed for tværfaglig drøftelse og sparring.	Alle hverdage	Stuegangsgående læger og medicinsk bagvagt deltager obligatorisk, mens afdelingens øvrige læger deltager alt afhængig af dagsfunktionen.	Lige som ved morgenkonferencen er der også ved middagskonferencen fokus på den lægelige videreuddannelse.
Eftermiddagskonference i akutafdelingen	Afreportering til tilgående vagthold	Alle hverdage	Afgående / tilgående vagthold	Rapportering
Månedlig uddannelsesmøde	Løsning af evt. problemer i relation til lægers uddannelse	Månedlig	Ledende overlæge, UAO samt læger i uddannelsesstilling	UKYL udformer mødereferat
Fredagscase	Fremlæggelse af patient case	Fredage	Deltagere i morgenkonferencen	Her trænes den diagnostiske proces.

### 1.4.1 Undervisning

Den formaliserede undervisning i afdelingen sker ved KBU-lægens deltagelse i undervisningsseancerne, som finder sted efter morgenkonferencen mandag – fredag. Her er der på forhånd valgt klinisk relevante emner, som fremgår af undervisningsplanen tilsendt før ansættelsen i afdelingen. Undervisningen varetages både af speciallæger samt læger i uddannelsesstillinger. For de sidstes vedkommende med efterfølgende evaluering, dels fagligt og dels med fokus på præsentationen. Der er mødepligt for KBU-læger med dagtjeneste til den formaliserede undervisning. KBU-lægen vil i løbet af ansættelsen skulle gennemgå mindst 2 kliniske emner. Fredage afvikles undervisningen som en case-præsentation ved yngre læge. Her

skal KBU-lægen påregne ca. 1 case pr. 6 uger. Endvidere er der formaliseret undervisning i forbindelse med klinisk EKG / RTG thorax - tolkning på udvalgte patienter ved afrapportering fra afgående vagthold.

#### 1.4.2 Kursusdeltagelse

I løbet af den kliniske basisuddannelse skal KBU-lægen 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 kursusudbydere.

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

Mere information om de obligatoriske kurser kan findes under den kliniske basisuddannelse:  
<http://www.videreuddannelsen-nord.dk/klinisk-basisuddannelse/obligatoriske-kurser-kbu/>

#### 1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / returdage

Der bevilges tjenestefri med løn, refusion af kursus- og rejseudgifter for evt. deltagelse i øvrige kurser og møder, som af den uddannelsesansvarlige overlæge/ hovedvejleder vurderes relevante for KBU lægen, og hvor der skemamæssigt er mulighed for fravær. Det vil således primært dreje sig om fokuserede ophold og uddannelsesdage, dels ved øvrige afdelinger på hospitalet, dels ved afdelinger på regionens øvrige hospitaler. KBU-lægen har selv ansvar for alle praktiske detaljer i forbindelse med arrangering af fokuserede ophold/ uddannelsesdage, inklusiv aftale med uddannelsesansvarlige overlæge på den modtagende afdeling.

#### 1.6 Forskning og udvikling

Alle, der ønsker det forsøges hjulpet videre eller i gang med forskningsaktivitet via Forskningens Hus, Aalborg Universitetshospital.

#### 1.7 Anbefalet litteratur

Medicinsk Kompendium. 18. udgave. Munksgaard.dk.

Medicinsk kompendium lommebog. Redaktion Ove Schaffalitzky de Muckadell m.fl.

Lægehåndbogen- Sundhed.dk

Akutte medicinske tilstande. Fadl's Forlag.

Cardio.dk

Den akutte patient. Redaktion: Torben Callesen og Kristian Antonsen.

Intensiv Medicin. Redaktion: Ander Larsson og Sten Rubertsson.

Clinical Practice of Emergency Medicine. Redaktion: Allan B. Wolfson.

## 2. Anden ansættelse

### 2. Anden ansættelse

Ansættelse i almen praksis i Uddannelsesregion Nord

Ansættelsen er af 6 måneders varighed

#### 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 anføres 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 indenfor 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. Læringsituationerne 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 Otoskopi 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 undersøgelse 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 undersøgelse	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
15. Reflektere i og over egen og andres praksis	Reflektere over den praktiserende læges opgaver og handlemuligheder i patientbehandlingen.  Reflektere over egen praksis i forhold til vidensøgning i praksis. Sammen med tutor lægge plan for udvikling af egen viden.	Opgave, refleksiv rapport, Selvstudium, Læringskursus	KV5		10-12 mdr.

16. Planlægge personlig udvikling	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	Vejledersamtaler Dagligt klinisk arbejde Læringskursus Selvstudium	Vejledersamtale  (Introduktions-, midtvejs- og slutevaluerings samtale)		10-12 mdr.
---	---	---	--	--	---------------

## 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

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 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.

---

<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

[Aalborg Universitetshospital, Thisted](#)

Postgraduat klinisk lektor for denne uddannelse

Oversigt findes på [hjemmesiden](#) for INSTITUT FOR KLINISK MEDICIN, Aarhus Universitet

Specialeselskabets hjemmeside

[Dansk Endokrinologisk Selskab](#)

[Dansk Cardiologisk Selskabs](#)

[Dansk Lungemedicinsk Selskab](#)

[Dansk Selskab for Gastroenterologi og Hepatologi](#)

[Dansk Selskab for Infektionsmedicin](#)

[Dansk Hæmatologisk Selskab](#)

[Dansk Reumatologisk Selskab](#)

[Dansk Nefrologisk Selskab](#)

[Dansk Selskab for Geriatri](#)

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).
Medicinsk afdeling	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.</p>

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

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

## 5.1 Generelt om uddannelsesvejledning/samtaler

Alle uddannelsessøgende læger tildeles en hovedvejleder / tutorlæge. Uddannelseslægen og hovedvejleder / tutorlægen er ansvarlige for at gennemføre introduktionssamtale, en eller flere justeringssamtaler samt en afsluttende samtale. Samtalerne indeholder, udover planlægning af kompetenceudvikling, også karrierevejledning. I forbindelse med disse vejledersamtaler udarbejder uddannelseslægen en skriftlig



individuel uddannelsesplan, som skal godkendes af hovedvejleder / tutorlægen/ UAO, samt uddannelseslægen. Da uddannelsesprogrammet beskriver idealforløbet for uddannelsen, er formålet med den individuelle uddannelsesplan at beskrive afvigelser fra standardforløbet.

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

## 5.2 Generelt om godkendelse af kompetencer

Godkendelse af kompetencer og kurser samt tidsmæssig 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.

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.