Uddannelsesprogram

Klinisk Basisuddannelse

Kirurgisk afdeling, Hospitalsenheden Vest.

Almen Medicin/Almen praksis.

Målbeskrivelse 2016

Godkendt den 28.06.2019 af Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse

Indledning

Formålet med uddannelsesprogrammet er at beskrive, hvordan og hvornår målene, som er beskrevet i målbeskrivelsen for den kliniske basisuddannelse, opnås i det daglige arbejde på Kirurgisk afdeling, Hospitalsenheden Vest og Almen praksis. Desuden beskriver uddannelsesprogrammet, hvordan kompetencevurderingen af opnåede mål vil foregå i det daglige arbejde.

Programmet er opdelt svarende til de 2 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
MV: Mellemvagt
BV: Bagvagt
ASA: Akut sengeafsnit

Indholdsfortegnelse

Indledning 2

Forkortelser 2

Indholdsfortegnelse 3

Uddannelsesforløbets opbygning 5

1. Første ansættelse 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

Ambulatoriefunktionen 8

Stuegangsfunktionen 8

Operationsgangen/dagkirurgien/endoskopien 8

Konferencedeltagelse, undervisning og vejledning 8

Vagtfunktion 9

1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse 9

1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse 14

1.4.1 Undervisning 15

1.4.2 Kursusdeltagelse 15

1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / returdage 15

1.6 Forskning og udvikling 15

1.7 Anbefalet litteratur 16

2. Anden ansættelse 17

2.1 Præsentation af almen praksis 17

2.1.1 Introduktion til praksis 17

2.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i praksis 17

2.1.3 Uddannelsesvejledning 18

2.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse 18

2.2 Uddannelsesplanlægning 19

2.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse 19

2.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse 24
2.4.1 Undervisning 24
2.4.2 Kursusdeltagelse 24
2.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / returdage 24
2.6 Forskning og udvikling 24
2.7 Anbefalet litteratur 24
3. Evaluering af den lægelige videreuddannelse 25
3.1 Inspektorrapporter 25
4. Nyttige kontakter 26
5. Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse 27
5.1 Generelt om uddannelsesvejledning/samtaler 29
5.2 Generelt om godkendelse af kompetencer 29
5.3 Hvis uddannelsesforløbet ikke lever op til uddannelsesprogrammet 29

Uddannelsesforløbets opbygning

1. ansættelse	2. ansættelse
Ansættelsessted: Kirurgisk Afdeling, Hospitalsenheden Vest	Ansættelsessted: Almen praksis
Varighed (mdr.) 6	Varighed (mdr.) 6
Side 6	Side 17

1. Første ansættelse

Kirurgisk Afdeling, Hospitalsenheden Vest, 6 mdr.

1.1 Præsentation af afdelingen

Kirurgisk Afdeling varetager den almenkirurgiske funktion for den vestlige del af Region Midtjylland, og deltager i den fælles modtagelse af akutte patienter. Kirurgisk Afdeling har udover hovedfunktion regionsfunktion inden for behandling af kolorektalcancer, og endvidere et stort afsnit der udfører basale og avancerede endoskopiske procedurer. Informationer om afdelingens behandlingstilbud, patient flow, normering og opbygning fremgår af afdelingens hjemmeside:

vest.rm.dk/afdelinger/kirurgisk-afdeling/
vest.rm.dk/afdelinger/kirurgisk-afdeling/om-afdelingen

1.1.1 Introduktion til afdelingen

Der er udarbejdet særskilt introduktionsprogram, som du følger de første 5 dage. Introduktionsprogrammet findes på afdelingens hjemmeside: vest.rm.dk/job-og-uddannelse/klinisk-basisuddannelse/introduktionsprogrammer/

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

Som uddannelsessøgende læge på Kirurgisk afdeling tildeles du en hovedvejleder af den uddannelsesansvarlige overlæge.

Ansvaret for planlægning af introduktionssamtalen påhviler hovedvejlederen, og en dato fastsættes inden ansættelsesstart, og vil fremgå af det tilsendte introduktionsprogram. Ansvaret for dokumentationen samt gennemførelse af de øvrige uddannelsessamtaler påhviler den enkelte uddannelseslæge i samarbejde med hovedvejlederen og de kliniske vejledere.

Planlægning og dokumentation af afholdte samtaler sker i RMUK (Region Midtjyllands Uddannelses- og kursusadministration). Efter påbegyndt ansættelse kan du tilgå RMUK og vejledning til dette via disse link:

rm.dk/om-os/organisation/koncern-hr/uddannelse-udvikling-og-arbejdsmiljo/udvikling/inspiration/fokusomrader/udviklingssamtaler/elektroniske-udviklingssamtale/

vest.rm.dk/job-og-uddannelse/lagelig-videreuddannelse/vejledersamtaler/vejledning-til-rmuk/

Via dette system foregår godkendelsesproceduren for de individuelle uddannelsesplaner elektronisk.

Uddannelseslægen planlægger ved ansættelsens start sammen med hovedvejleder uddannelsessamtalerne i RMUK, som fortrinsvis afholdes om eftermiddagen på hverdage i tidsrummet 14.30-15.30, men der er mulighed for individuelle aftaler.

Til introduktionssamtalen skal du medbringe et opdateret CV.

Uddannelsessamtalerne afvikles efter en fast samtalestruktur og skabeloner for vejledningssamtaler samt organisering findes her:

vest.rm.dk/job-og-uddannelse/lagelig-videreuddannelse/vejledersamtaler/

1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

Beskrivelse af afdelingens arbejdsopgaver og –tilrettelæggelse fremgår af:

vest.rm.dk/afdelinger/kirurgisk-afdeling/om-afdelingen/

Dine opgaver som KBU-læge i forbindelse med ambulatorie- og stuegangsfunktion, samt deltagelse i kirurgiske procedure, er nærmere beskrevet under punkt 1.2.

Kirurgisk afdeling er opdelt i to sengeafsnit (A1 og A2) Hvert afsnit er opdelt i to teams, og alle læger i afdelingen er tilknyttet et af disse teams. Du vil skifte afdeling og team midtvejs i forløbet efter 3 mdr.

Planlægningen af de daglige arbejdsfunktioner fremgår af arbejdsplanen, som udarbejdes af skemalægger. Til de enkelte arbejdsfunktioner er knyttet specifikke kompetencer. Dette er beskrevet i afsnittet ”Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse”. Arbejdsopgaver og funktioner tildeles i forhold til uddannelseslægens opnåede kompetencer (kompetencevurdering på afdelingen).

Vagten består af to vagtlag. HU-læger i første halvdel af forløbet samt intro og KBU-læger deltager i mellemvagten, som på anmodning fra hospitalets akutmodtageafdeling vurderer akutte patienter med kirurgiske lidelser, og som udfører forefaldende vagtarbejde i afdelingen. Mellemvagten er delt i dagtid og aften-nat alle ugens dage. HU-læger i sidste del af forløbet deltager sammen med afdelingslægerne og aktuelt 1 vagtbærende overlæge i bagvagten, som er 8-skiftet, med tilstedeværelse også i weekenden.

Mellemvagten (KBU-lægen) har i forbindelse med vagten i dagtid primært sin gang i akutafdelingen, som består af modtagelsen og ASA (akut sengeafsnit), men servicerer også sengeafdelingerne afhængigt af behov. I modtagelsen ses patienterne primært af akutlægerne som optager primærjournal, og herefter rekvirerer kirurgisk tilsyn efter behov. Ved det kirurgiske tilsyn af mellemvagten (KBU-lægen) gennemgåes patienterne og primær behandling opstartes. Desuden bestilles supplerende undersøgelser, og det afgøres om patienterne skal indlægges på kirurgisk afdeling. KBU-lægen superviseres af den kirurgiske bagvagt.

På akutafdelingen laves gennemgang af allerede indlagte patienter i kirurgisk regi. Bagvagten er fast til stede på akutafdelingen og varetager gennemgang og har superviserende funktion i forhold til mellemvagten. Bagvagten varetager endvidere tilsyn på børn. Patienter der triagerer grøn, gul og orange kan ses af akut lægen og mellemvagten, patienter der triagerer rødt ses primært at akut læge der rekvirerer tilsyn af kir BV efter behov.

I aften-nattevagten er det ligeledes mellemvagtens opgave at assistere til akutte operationer. Her vil det være muligt for læger med kirurgisk interesse at foretage del- eller hele indgreb med supervision.

Bagvagten forestår akutte operationer, samt tilsyn på andre afdelinger i huset. I aften-nattevagten laver BV sammen med mellemvagten også gennemgange af patienterne indlagt i akutafdelingen, samt ad hoc stuegang på intensiv afdelingen og sengeafdelingerne. Det bagerste vagtlag (kaldet bag-bagvagten) er et døgndækket overlægevagtlag med tilkald fra hjemmet. KBU lægen har altid back-up med bagvagt i tilstedeværelse på hospitalet i døgndrift.

Alle læger på afdelingen deltager i administrativt arbejde afhængig af stillingen i varierende grad. Elektive henvisninger visiteres dagligt af overlæger.

1.2 Uddannelsesplanlægning

Alle afdelingens læger fungerer som daglige kliniske vejledere, og deltager i praktisk vejledning, supervision og kompetencevurdering. Det er kun læger, der er minimum et trin højere i uddannelsesniveau, der kan gennemføre kompetencevurdering.

Oplæring, supervision og kompetencevurdering i de konkrete arbejdsfunktioner er beskrevet nedenfor.

1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Ambulatoriefunktionen

Som KBU-læge deltager man i reservelægeambulatoriet, som altid er superviseret af speciallæge. Der er således etableret parallelambulatorier, hvor uddannelseslægen sammen med mere erfaren læge har parallelle spor og der er således er mulighed for at søge hjælp ved en mere erfaren kollega. Det drejer sig hovedsageligt om forundersøgelser af fx hernier, galdesten.

Uddannelseslægen introduceres til ambulatoriet af mere erfaren kollega og ambulatoriepersonalet. Supervision og kompetencevurdering i ambulatoriet foregår som mesterlære. Det tilstræbes, at KBU-lægen har to følgevagter i ambulatoriet med mulighed for supervision og kompetencevurdering, inden man selvstændigt varetager funktionen..

Stuegangsfunktionen

Ved forstuegang (teamkonference) gennemgås patienterne i de enkelte teams ved et tavlemøde på afdelingen. Her deltager alle læger tilknyttet teamet og der laves en plan for afvikling af stuegangen under hensyntagen til uddannelsenslægens kompetencer, og til hvilke patientkategorier den enkelte uddannelseslæge har særligt fokus på jvf den individuelle uddannelsesplan.

Det er planlagt at stuegangen på de første to patienter sker under supervision – og når uddannelseslægen er klar sker kompetencevurderingen ligeledes i forbindelse med stuegangen på de første to patienter. Kompetencevurderingen foretages af speciallæge i samarbejde med sygeplejerske som deltager i stuegangen.

Operationsgangen/dagkirurgien/endoskopien

På operationsgangen udføres kolorektalkirurgi robotassiteret,laparoskopisk og åbent. Der udføres herniekirurgi både som laparoskopiske og som åbne indgreb samt laparoskopiske cholecystektomier. Der udføres også indgreb, som af patienttekniske årsager ikke kan udføres i dagkirurgisk regi, og et stort og omfattende antal akutte kirurgiske indgreb i såvel dagtid som i vagten. KBU læge assisterer.

Dagkirurgisk Enhed betjenes primært af introduktionslæger, HU-læger og afdelingslæger. Der foretages basal herniekirurgi både åbent og laparoskopisk samt laparoskopisk kolecystektomi. KBU lægen assisterer til disse indgreb og Chirurgia minor kan undertiden afprøves når muligheden byder sig.

Oplæring og kompetencevurdering på operationsgangen såvel som i dagkirurgisk regi sker ved at uddannelseslægen opererer sammen med mere erfaren kollega. I starten udføres relevante indgreb af den erfarne kollega med forklaring til uddannelseslægen. Uddannelseslægen overtager eventuelt dele af operationen efter behørig oplæring, og kompetencevurderes (ved speciallæge) når uddannelseslægen er klar til dette. Der foretages ikke struktureret kompetencevurdering på KBU-lægen i denne funktion, men der gives regelmæssig feedback.

I endoskopiafsnittet varetager vi gastroskopi, sigmoideoskopi, koloskopi samt ERCP-ifunktionen. KBU læger deltager ikke i selve produktionen, men har mulighed for snuse til området og evt prøve sig af her. I endoskopien er der ikke planlagt systematisk oplæring af KBU-læger, men ved særlig interesse er der mulighed for at etablere et superviseret oplæringsforløb. Det vil blive prioriteret, at intro-læger og HU-læger oplæres og superviseres af ældre kolleger. Kompetence vurdering foregår struktureret ved mere erfaren kollega.

Konferencedeltagelse, undervisning og vejledning

I starten af ansættelsen vil uddannelseslægen deltage i morgen konferencen uden selvstændig funktion. Efter vagt fremlægger KBU-lægen enkelte af sine egne indlæggelser suppleret af bagvagten.

Senere, under supervision og efter kompetencevurdering (altid ved speciallæge), vil uddannelseslægen få ansvar for selvstændigt at fremlægge døgnets akutte patientindtag efter vagt. KBU-lægen forbereder 5-min undervisning til konferencen under supervision fra mere erfaren kollega. Dette forventes opnået efter 3 måneder.
Uddannelseslægen forventes også at agere som vejleder og supervisor for de medicinstuderende..

Vagtfunktion
Basislægen vil skulle foretage indlæggelser, behandlingsjusteringer samt udskrivelser under supervision af ved mere erfaren kollega. Oplæring og kompetencevurdering af kliniske procedurer og anvendelse af tekniske udstyr kan foretages af ældre kollegaer samt sygeplejersker og bioanalytikere

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 basislægeuddannelsen findes i målbeskrivelsen. Numrene med kursiv i tabellen henviser til kompetencenumrene i målbeskrivelsen. En oversigt over kompetencevurderingsskemaerne, kaldet kompetencekort, og som anvendes til vurdering af kompetencerne i målbeskrivelsen, findes på følgende link:

sst.dk/da/uddannelse/kbu/bekendtgoerelser-og-vejledninger/logbog

Arbejdsfunktion og væsentligste lægeroller som indgår heri	Kompetencer og konkretisering heraf	Læringsstrategi	Kompetencevurdering samt kompetencekort og forventet kompetenceopnåelse (mdr)
Ambulatorie - med. ekspert - samarbejde - leder/adm./org. - kommunikator -Sundhedsfremmer -Professionel	***4. Følge op på plan for indlagt patient (konsultation) herunder:*** Modtage, vurdere og initiere behandling af den ambulante patient • sikre at patienten inddrages i behandlingsplan • vurdere behov for hjælp • anvende klar kommunikation med samarbejdspartnere • inddrage andre samarbejdspartnere • lave en klar og fyldestgørende plan for behandling og opfølgning for de mest almindelige elektive kirurgisk tilstande fx galdestens-, hernie- og pilonidal sygdom	***Læringsmetoder:*** • Dagligt klinisk arbejde med patientforløb under løbende supervision og feedback, der ansporer til kritisk refleksion • Selvstudium (bl.a. afdelingsinstrukser) • Færdigheds- og Simulationstræning • Struktureret journalgennemgang enten ved vejledersamtale eller i det daglige arbejde	***Kompetencevurdering:*** Struktureret klinisk observation af ambulante konsultationer. Det forventes at kompetencen på dette område opnås til et niveau beskrevet som "godt på vej". ***Kompetencekort 4*** ***3 mdr.***
Stuegang - med. ekspert - samarbejde - leder/adm./org. - kommunikator -Sundhedsfremmer -Professionel	***4. Følge op på plan for indlagt patient (stuegang) herunder:*** 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 samt sikre sig patientens og evt. pårørendes forståelse og accept af videre plan, herunder kommunikation med patienter med særlige behov 6) resumere plan med samarbejdspartneres mhp. videre forløb ***5. Varetage udskrivning/afslutning af patientforløb*** 1) varetage udskrivning til eget hjem evt. med,	***Læringsmetoder:*** • Dagligt klinisk arbejde med patient- forløb under løbende supervision og feedback, der ansporer til kritisk refleksion • Selvstudium • Struktureret gennemgang af stuegangsnotater og epikriser enten ved vejledersamtale eller i det daglige arbejde	***Kompetencevurdering:*** Struktureret klinisk observation ved stuegang og udskrivelse ***Kompetencekort 4+5*** ***4 mdr.***

	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 sektorovergange - Agere relevant iht lovgivning og pt sikkerhed – anmeldelse af bivirkninger, utilsigtede hændelse, vejledning af patienter sundhedsjuridisk sammenhæng		
Vagt *- med ekspert* - samarb - leder/adm/org - kommunikator - Sundhedsfremmer -Professionel	***1. Modtage og vurdere og initiere behandling af den akutte patient herunder*** -Fastsiddende fremmedlegemer, akut synkestop, PEG-sonde gen-anlæggelser -Galdestensrelaterede lidelser som ophobede smerteanfald, cholycystit, cholangit, akut pancreatit, -Den blødende patient - hæmatamese eller melaena -Ileus; tynd og tyktarms ileus, stomi og prolabs tilstande, irreponible eller incarcererede hernier, intern herniering. -Divertikulit -Den malignititssuspekte patient -Patienter tilhørende kolorektalkirurgisk regi med behandlingskomplikationer (til kirurgisk eller onkologisk behandling) eller akut forværring af sygdom. herunder 1) anvende en struktureret tilgang til modtagelse af den akutte patient 2) vurdere om patienten er kritisk syg 3) initiere relevant behandling herunder 4) sikre at patienten inddrages i behandlingsplan 5) vurdere behov for hjælp 6) anvende klar kommunikation med samarbejdspartnere 7) inddrage andre samarbejdspartnere	***Læringsmetoder:*** • Vagtarbejde under løbende supervision og feedback, der ansporer til kritisk refleksion • Akutkursus • Færdigheds- og simulationstræning med struktureret debriefing • Deltagelse i hjertestopkald med følgende debriefing • Udfærdigelse af attester eller indberetning med vejledning og supervision • Selvstudium .	***Kompetencevurdering:*** Struktureret klinisk observation af indlæggelse. Anvendes for følgende 3 kirurgiske tilstande: Ileuspt, galdestenspt og pt med gastrointestinal blødning. ***Kompetencekort 1*** Struktureret klinisk observation på akutkursus Struktureret klinisk observation ***Kompetencekort 10*** Case-baseret diskussion mhp. lovgivning og patientsikkerhed ***Kompetencekort 12***

	8) lave en klar og fyldestgørende plan for akut behandling og opfølgning ***2. Foretage genoplivning herunder*** 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) 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. ***9. Forberede og varetage intrahospital transport*** 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 ***10. Varetage vagtfunktion herunder*** 1) indgå i vagtteamet, herunder kende egen rolle	***Kompetencerne 2+9*** Vurderes og godkendes på "akut kursus" som ligger inden for de første 2 mdr. af forløbet.	

	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 ***12. Agere relevant i henhold til gældende lovgivning og patientsikkerhed" herunder foretage ligsyn*** 1) indrapportere utilsigtede hændelser til Dansk Patient Sikkerheds Database 2) informere patient / pårørende og senior kollega om hændelse 3) forstå egen og andre sundhedsprofessionelles reaktion på en utilsigtet hændelse 4) indberette til offentlig myndighed, herunder bivirkninger til Lægemiddelstyrelsen 5) udfærdige dødsattest, foretage ligsyn		
Konferencedeltagelse, undervisning og vejledning - med ekspert/lægefaglig - Akademiker / forsker og underviser - kommunikator -Professionel	***14. Undervise sundhedsprofessionelle*** 1) undervise /formidle på / udenfor afdelingen - undervise sundhedsprofessionelle - Studenter undervisning; enten bedside eller formaliseret - Fremlæggelse af vagtens indhold (5 minutter, ugentligt) - Fremlæggelse af ugens case (5 minutter, 1-2 gange månedligt) - morgenkonferenceundervisning af lægekolleger på afdelingen i fagligt fokusområde (1 gang)	***Læringsmetoder:*** • Undervisning / formidling til andet personale eller stud med (med evt. feedback til KBU'en efterfølgende) • Læringskursus	***Kompetencevurdering:*** Struktureret klinisk observation ***Kompetencekort 14*** ***6 mdr.***

1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

Nedenfor er kort skitseret, hvilke konferencer du forventes at deltage i, hvad din rolle på konferencen er – og hvad du kan forvente at lære af deltagelse i konferencen. Yderligere information om mødetidspunkter gives ved introduktionen (afdelingen er i konstant udvikling, derfor kan der forekomme ændringer).

	Indhold	**Hyppighed**	**Deltagere**	**Læring**
Fælles Morgen-konference inkl. røntgen-konference 07.50.-8.20	Rapport fra vagtholdet inkl. røntgengennemgang Diskussion af kirurgiske patienter indlagt på intensiv Fordeling af arbejdsopgaver Dagens undervisning/case	Alle hverdage	Alle læger	Patientforløb og organisation Overlevering af patientansvar Rapportering af patientforløb Billeddiagnostisk fortolkning Refleksion og case-baserede diskussioner herunder håndtering af svært syge og komplekse patienter Undervisning Kommunikation Ledelse og Samarbejde Modtage og give feedback
Team-konference før stuegang på egne patienter(PAL) 8.20-8.30	Gennemgang og diskussion af patienter tilhørende de enkelte teams	Alle hverdage	Læger tilknyttet de enkelte teams. (4 teams à 6-7 læger)	Patientforløb Organisation Organisering og håndtering af almindelige og specielle problemstillinger
ASA-konference 8.30-8.45	Overlevering af patienter fra aften-nattevagten. Planlægning af stuegang Specielle tilfælde	Alle hverdage	Kir. MV og BV Ansvarshavende akutlæge Sygepleje-koordinator	Patientforløb, organisering og håndtering Specielle problemstillinger
Vagt-overlevering 15.00-15.30	Gennemgang af status på kirurgiske patienter indlagt i ASA	Alle hverdage	Afgående og tiltrædende MV og BV	Patient forløb, organisering og håndtering
MDT konference 15.00-15.30	Gennemgang af kolonrektalcancer patienter	Tirsdage og Onsdage	Alle interesserede Sygepleje-koordinator	Patientforløb Specielle problemstillinger
Onsdagsmøder	Undervisning ved uddannelseslæger	4. og evt 5. onsdag i måneden	Alle læger	Faglige oplæg, præsentation af nye forsknings-resultater, diagnostiske metoder mm.
Reservelægeråds-møde	Konkrete organisatoriske emne fra alle afdelinger.	1. onsdag i måneden	Alle yngre læger	Overordnet organisering af afdelinger og sygehuset
Staff meeting	Forskellige lægefaglige emner	2. onsdag i måneden	Alle læger på hospitalet	Faglige oplæg, præsentation af nye forsknings-resultater, diagnostiske metoder mm. På tværs af afdelingerne
Yngre lægemøder		3. onsdag i måneden	Alle yngre læger	Organisering af afdeling særlig mhp uddannelse og læring

1.4.1 Undervisning

Alle hverdage med ovennævnte undtagelser er der intern undervisning i forlængelse af morgenkonferencen. Uddannelseslæger vil få tildelt undervisningsopgaver – fx fremlægge små eller store projekter, udvalgte faglige emner, patientcases, utilsigtede hændelser o.l.

Som uddannelseslæge deltager du i undervisning af studenter på afdelingen, ligesom det forventes, at uddannelseslægen tager del i oplæring af andre sundhedsprofessionelle i afdelingen. Alle læger, der har været på kursus / deltaget i konferencer, skal fremlægge hovedpointer fra kurset/konferencen ved morgenkonference efter deltagelsen.

Der er Staff-meeting 1 gang pr måned for alle sygehusets ansatte – her kan uddannelseslæger efter aftale bidrage med indlæg

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:
sst.dk/da/uddannelse/kbu/bekendtgoerelser-og-vejledninger

Afdelingen giver tjenestefrihed med løn, men det påhviler uddannelseslægen at give afdelingen besked (ledende overlæge) 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 behandles imødekommende af den ledende overlæge.

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 alle læger i afdelingen om kursusudbyttet (se under undervisning).

1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / returdage

Der er ikke faste fokuserede ophold i KBU forløbet i afdelingen. Hospitalsenheden Vest tilbyder KBU-læger som støtte for karrierevalg ophold i et andet speciale 1-2 dage/måned fra 2. ansættelsesmåned. Aftales i samråd med UAO.

1.6 Forskning og udvikling

Kirurgisk Afdeling har en forskningsansvarlig overlæge. Afdelingen opfordrer meget til, at KBU-lægen er forskningsaktiv. Alle projekter skal konfereres med den forskningsansvarlige overlæge, som også vil vejlede

og supervisere. Der vil også være mulighed for at involvere sig i allerede pågående forskning, hvis der er interesse herfor.

1.7 Anbefalet litteratur

Ved ansættelsessamtalen kan vejleder orientere om relevant litteratur og give gode forslag til, evt indkøb. Ellers anbefales det at du orienterer dig i afdelingsinstruksen på e-dok.

Via fanen dokumentsamlinger findes Hospitalsenheden Vest- kirurgisk afdeling, via følgende link:
e-dok.rm.dk/edok/admin/GUI.nsf/desktop.html?Open

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 201 1). 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 indenfor de første 2 uger, og her udarbejdes den individuelle uddannelsesplan i fællesskab mellem uddannelseslæge og tutorlæge.

Hjælpeskemaer 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

<u>Kompetence 3 - Gennemføre en konsultation selvstændigt</u>
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.

<u>Kompetence 6 – Sikre sammenhæng i patientforløb</u>
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

<u>Kompetence 7 – udføre praksis' relevante praktiske procedurer</u>
Forventes kompetencevurderet løbende – afsluttes i sidste måned i praksis. Vurderes ved struktureret observation af en procedure.

<u>Kompetence 11 - Erkende og agere relevant i forhold til behandlingskomplikationer</u>
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

<u>Kompetence 13 - Kommunikere og samarbejde med kolleger og andre samarbejdspartnere</u>
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 tonsilitis 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 undersøgelserne Måle blodtryk samt instruere i og tolke på hjemmeblodtryk Have kendskab til hvordan EKG-undersøgelse udføres. Have kendskab til hvordan lungefunktionsundersøgelser udeføres. 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
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 næremere 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 – 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[1]). Derfor følger DRRLV løbende uddannelseslægernes 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, som den yngre læge kan tilgå fra den elektroniske logbog.

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

3.1 Inspektorrapporter

Sundhedsstyrelsen[2] er ansvarlig for inspektorordningen og udsender inspektorer til alle uddannelsesgivende afdelinger med jævne mellemrum, samt udsender rapporter fra inspektorernes besøg. Det fremgår af Sundhedsstyrelsens bekendtgørelse nr. 1706 af 20.12.2006 om de regionale råd for lægers videreuddannelse (kap. 2, § 7), at DRRLV løbende skal vurdere den enkelte afdelings egnethed som uddannelsessted på baggrund af inspektorrapporterne. Ordningen er et væsentligt element i kvalitetsopfølgningen af den lægelige videreuddannelse på de enkelte hospitaler og afdelinger. Inspektorrapporterne fremlægges løbende på møder i DRRLV, som via den Postgraduate Kliniske Lektor (PKL) i de enkelte specialer følger op på inspektorrapporternes konklusioner og anbefalinger i samarbejde med hospitalsledelsen / Klinikindehaveren, ledelsen på afdelingen og UAO, samt for hospitalerne de uddannelseskoordinerende overlæger.

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

[2] www.sst.dk/Uddannelse%20og%20autorisation/Inspektorordning.aspx

4. Nyttige kontakter

Uddannelsesansvarlige overlæger:

http://www.vest.rm.dk/afdelinger/kirurgisk-afdeling/om-afdelingen/noglepersoner-i-afdelingen/

Postgraduat klinisk lektor for denne uddannelse

Oversigt findes på hjemmesiden for Center for Sundhedsvidenskabelige Uddannelser (CESU), Aarhus Universitet

Specialeselskabets hjemmeside:
Dansk Kirurgisk Selskab
Dansk Selskab for Almen Medicin

Sundhedsstyrelsen

www.sst.dk - Den lægelige videreuddannelse

Regionale sekretariater for lægelig videreuddannelse

Videreuddannelsesregion Nord: www.videreuddannelsen-nord.dk

Videreuddannelsesregion Syd: www.videreuddannelsen-syd.dk

Videreuddannelsesregion Øst: www.laegeuddannelsen.dk

Andre

Lægeforeningens karriererådgivning Karrierecoaching

Karriereværket 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	UAO sikrer i samarbejde med afdelingsledelsen og afdelingens UKYL rammerne for gennemførelse og evaluering af de uddannelsesforløb, som afdelingen tilbyder. UAO skitserer en overordnet plan for hvilke arbejdsfunktioner uddannelseslægen skal varetage for at opnå de kompetencer, som er planlagt opnået i uddannelsesforløbet på den pågældende afdeling og hvordan uddannelseslægen skal rotere mellem afdelingens afsnit eller teams. Denne plan er en del af uddannelsesprogrammet. I dagligdagen er det ofte skemalægger, der lægger arbejdsplanen. UAO skal sikre, at der tilbydes den fornødne oplæring og supervision samt kompetencevurdering i afdelingen. UAO udpeger de speciallæger og uddannelseslæger, som skal fungere som hovedvejledere. Som overordnet ansvarlig for den lægelige videreuddannelse i afdelingen skal UAO holdes orienteret om alle uddannelsesforløb, ligesom UAO skal godkende alle individuelle uddannelsesplaner. UAO beslutter, hvem der kan kompetencevurdere hvilke kompetencer (uddelegerer). UAO har ansvar for at alle aftaler dokumenteres skriftligt, herunder at der udarbejdes referater fra samtalerne.
AMU – almenmedicinsk uddannelseskoordinator	Vedligeholder oversigter over de uddannelsesgivende almene praksis i videreuddannelsesregi	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

	onen, og fordeler de uddannelsessøgende læger heri.	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 uddannelsestrin 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”).
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 attestation, foregår elektronisk i 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.