

Uddannelsesprogram

Klinisk Basisuddannelse:

- Ortopædkirurgisk afdeling, Regionshospitalet Gødstrup.
- Almen praksis.

2016 Målbeskrivelsen

Godkendt den 03.06.2022 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 Ortopædkirurgisk afdeling, RH Gødstrup og Almen praksis. Desuden beskriver uddannelsesprogrammet, hvordan kompetencevurderingen af opnåede mål vil foregå i det daglige arbejde.

Programmet er opdelt svarende til to delansættelser 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:

<https://www.sst.dk/da/udgivelser/2017/maalbeskrivelse-for-den-kliniske-basisuddannelse>

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

UALO: Uddannelsesansvarlig ledende overlæge

I-læge: Læge i introduktionsstilling i ortopædkirurgi

HU1-læge: Læge i 1. ansættelse af hoveduddannelsesforløb i ortopædkirurgi (de første 18 måneder)

HU3-læge: Læge i 3. ansættelse af hoveduddannelsesforløb i ortopædkirurgi (de sidste 18 måneder)

Indholdsfortegnelse

Indledning	2
Forkortelser.....	2
Indholdsfortegnelse	3
Uddannelsesforløbets opbygning	5
1. Første ansættelse - Ortopædkirurgisk afdeling, Regionshospitalet Gødstrup.	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	7
Ambulatoriefunktionen	7
Stuegangsfunktionen	8
Operationsgangen//dagkirurgien	8
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 Uddannelsesdage.....	11
1.6 Forskning og udvikling.....	11
1.7 Anbefalet litteratur	11
2. Anden ansættelse - Almen praksis i Uddannelsesregion Nord	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
Ortopædkirurgisk afdeling, Regionshospitalet Gødstrup	Almen praksis
6 (mdr.)	6 (mdr.)
Side 6	Side 12

1. Første ansættelse - Ortopædkirurgisk afdeling, Regionshospitalet Gødstrup.

1.1 Præsentation af afdelingen

Link til afdelingens hjemmeside: <https://www.regionshospitalet-goedstrup.dk/afdelinger/ortopadkirurgi/>

Ortopædkirurgisk afdeling, Regionshospitalet Gødstrup, Universitetsklinisk hånd-, hofte-, og knækirurgi, varetager behandlinger på regionsfunktionsniveau indenfor fagområdet håndkirurgi og hovedfunktionsniveau indenfor hofte- og knæalloplastik, idrætskirurgi, børneortopædi, fod-/ankelkirurgi, skulder-/albuekirurgi, samt fællesområderne traumatologi, amputationer og infektioner og tumorkirurgi.

Mere information om faget ortopædkirurgi og dets fagområder kan findes på Dansk Ortopædkirurgisk Selskabs hjemmeside: <https://www.ortopaedi.dk/om-dos/hvad-er-ortopaedisk-kirurgi/>

Afdelingen ledes af en cheflæge og en chefsygeplejerske. Den lægefaglige del af afdelingen udgøres af overlæger, afdelingslæger og læger i introduktions- og hoveduddannelsesforløb samt læger i klinisk basisuddannelse. Der er ca. 30 læger ansat i afdelingen.

Ortopædkirurgisk afdeling består af en sengeafdeling med 29 sengepladser til hverdage, 12 sengepladser i weekender/helligdage. Børn er indlagt på Børn og Unge sengeafdelingen. Afdelingen har eget ambulatorium. Operationsgangen består af både stationære og ambulante operationsstuer.

Der er døgnåben, fælles akutmodtagelse, inkl. modtagelse af multitraumatiserede patienter. Akutafdelingen bemander den fælles akutmodtagelse, men specialafdelinger har tilsynsfunktion i akutmodtagelsen. Ortopædkirurgisk vagthold (bagvagt og mellemvagt) indgår i traumeteam ved modtagelse af multitraumatiserede patienter. Der er døgnåbent akut operationsleje til varetagelse af akut traumekirurgi.

Afdelingen har medicinstuderende fra Aarhus Universitet i klinikophold på det afsluttende semester (6. semester af kandidatuddannelsen). Der er på afdelingen ansat en professor og kliniske lektorer via Aarhus Universitet. Afdelingen har ligeledes en velfungerende forskningsenhed.

1.1.1 Introduktion til afdelingen

Der er udarbejdet særskilt introduktionsprogram, som du følger de første 14 dage. I løbet af disse dage vil du gennemgå generel introduktion til Regionshospitalet Gødstrup samt til afdelingens funktioner og de arbejdsopgaver der følger med som KBU-læge.

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. Afdelingen har en uddannelsesansvarlig ledende overlæge (UALO) og en uddannelseskoordinerende yngre læge (UKYL). Sammen med den ledende overlæge og skemalægger varetager de planlægning, koordinering og udvikling af den lægelige videreuddannelse i afdelingen.

1.1.3 Uddannelsesvejledning

UALO udpeger hovedvejleder for KBU-lægen før tiltrædelse. UALO er ansvarlig for planlægning af skemasatte vejledersamtaler (introduktionssamtale, justeringssamtale og slutamtale), hvor der afsættes tid i dagsfunktioner (enten ambulatorie- eller stuegangsfunktion) for uddannelseslæge og hovedvejleder. Hovedvejleder for KBU-læge er I-læge eller HU1-læge. Introduktionssamtalen vil være skemasat indenfor de første 14 dage af ansættelsen.

Dokumentation af afholdte samtaler sker i skabeloner for vejledningssamtaler i pdf-format, hvor der ligger skabelon til introduktionssamtale, justeringssamtaler og slutsamtale. Dokumentation af vejledersamtale udfyldes af uddannelseslægen i samarbejde med hovedvejleder, inkl. udarbejdelse af en individuel uddannelsesplan, som uddannelseslæge, hovedvejleder og UALO efterfølgende underskriver. Det er herefter uddannelseslægens ansvar at uploade pdf-dokumentet til sin logbog på www.uddannelseslaege.dk. Uddannelsesplanen skal løbende ajourføres.

I forbindelse med vejledersamtalerne skal den elektroniske logbog gennemgås og ajourføres. Hovedvejleder er ansvarlig for uddannelsesvejledningen, feedback, evaluering af kompetencer samt karrierevejledning.

1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

Som KBU-læge vil du først og fremmest have funktion i skadesambulatoriet samt med afdelingens akutte opgaver og du vil på sengeafdelingen deltage i stuegang. *Til de enkelte afsnit og arbejdsfunktioner er tilknyttet specifikke kompetencer. Dette er beskrevet i afsnit 1.2. Du vil ligeledes i dit forløb blive skemasat til at skulle deltage ved operationer på operationsgangen/dagkirurgien.*

Planlægningen af de daglige arbejdsfunktioner fremgår af arbejdsplanen, som udarbejdes af skemalægger. Skemalægger sørger for at normtimetallet på en arbejdsuge på 37 timer overholdes ved planlægningen. Arbejdsplanen tilrettelægges 3 måneder frem.

Vagtholdet på Ortopædkirurgisk afdeling består af

- Mellemvagt (I-læger, HU1-læger, reservelæger i uklassificeret stilling) i 2-delt vagt (dagvagt 7.45-15.15 og aftenvagt 15.00-23.00)
- Ortopædkirurgisk bagvagt (speciallæge eller HU3 læge) i tilstedeværelsesvagt hele døgnet (2-delt vagt, dagvagt 7.45-15.30 og aftenattevagt 15.00-08.30)
- Hoftevagt (speciallæge med kompetencer i isættelse af total hoftealloplastik på patienter med hoftefraktur) fra 7.45-18.00.

Som KBU-læge vil du ikke have selvstændig vagtfunction, men du vil 3-4 gange månedligt blive skemasat til vagtarbejde som *assisterende mellemvagt* på hverdage fra kl. 7.45-18.00, hvor du deltager i vagtarbejdet sammen med det øvrige vagthold. Vagtarbejdet foregår i samarbejde mellem lægerne på vagtholdet, hvor der tages udgangspunkt i vagtholdets kompetencer og uddannelseslægenes læringsbehov. Idet der altid er senior læge til stede sammen med dig som KBU-læge, så vil der altid være mulighed for at få supervision og hjælp.

1.2 Uddannelsesplanlægning

Den lægelige videreuddannelse sker primært i forbindelse med det daglige kliniske arbejde. Alle afdelingens læger fungerer som daglige kliniske vejledere, og deltager i praktisk vejledning, supervision og kompetencevurdering. Alle læger der er et trin højere i uddannelsesniveau, kan gennemføre kompetencevurdering.

1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Eksempler på væsentlige arbejdsfunktioner:

Ambulatoriefunktionen

Som KBU-læge vil du få funktion i skadesambulatoriet, hvor du primært vil skulle se patienter henvist til kontrol fra skadestuen eller patienter, som skal ses til opfølgning efter akutte ortopædkirurgiske operationer (basal traumatologi). Ved disse ambulante kontroller skal du forholde dig til patientens skade, og planlægge videre forhold. Du vil skulle sikre, at patienten inddrages i behandlingsplanen og du vil skulle inddrage og anvende klar kommunikation med øvrigt ambulatoriepersonale samt lave klar og fyldestgørende plan for evt yderligere opfølgning og behandling. Du vil blive introduceret til ambulatoriefunktionen af mere erfarne

kollega og ambulatoriepersonalet og din oplæring foregår efter mesterlære-princippet indtil selvstændigt niveau, og du vil løbende blive kompetencevurderet. Der vil hele tiden være mulighed for at søge hjælp ved mere erfarene læge.

Stuegangsfunktionen

Som KBU-læge vil du deltage i stuegangsfunktion på akutte indlagte patienter på sengeafdelingen, de patienter som normalt varetages ved "traumestuegang". Der vil være tale om patienter med mange forskellige typer skader, både den tidligere raske patient, som nu er indlagt på afdelingen mhp. akut operation af fx underekstremitetsfraktur, til den svært co-morbide ældre patient, som er indlagt til mobilisering og smertebehandling efter faldtraume, med pådragelse af fx bækkenfraktur. Der er således god mulighed for at få et indblik i mange forskellige ortopædkirurgiske problemstillinger og mange forskellige typer patienter. Funktionen rummer dermed potentiale for meget læring. På stuegangsdagen vil du sammen med senior kollega fordele og gennemgå de patienter, som er på stuegangslisten. Herefter deltager I i en kort tværfaglig konference, med deltagelse af traumestuegangslægerne, sygeplejersker, fysioterapeuter og ergoterapeuter. Din oplæring i stuegangsfunktion vil foregå som mesterlære, hvor du løbende bliver kompetencevurderet.

Operationsgangen//dagkirurgien

Under dit KBU forløb vil du blive skemasat til uddannelsesdage på operationsgangen/dagkirurgien. Din rolle vil være som assistent, hvor du opererer med en mere erfarene kollega. Hvis du overvejer at gå ind i et kirurgisk speciale vil der være god mulighed for opleve hvad det ortopædkirurgiske speciale kan tilbyde, og der vil også være mulighed for at opnå kendskab til og også at blive oplært i mindre operative procedurer. Du må dog ikke forvente, at du under dit KBU forløb får lov at operere selvstændigt.

Konference

Beskrives nedenfor i afsnit 1.4.

Vagtfunktion

Du vil som KBU-læge 3-4 gange månedligt indgå i vagtfunktion som *assisterende mellemvagt* (for beskrivelse af vagtholdet, se under afsnit 1.1.4). Vagtholdets opgaver er ansvar for det akutte operationsprogram, akutte problemstillinger på sengeafdelinger, aftenstuegang på sengeafdelingen, tilsyn på andre afdelinger (varetages primært af bagvagt), deltagelse ved modtagelse af multitraumatiserede patienter, samt tilsyn/assistance til akutlæge i Akutmodtagelsen ved Ortopædkirurgiske problemstillinger, hvor patienten fx skal overdrages til videre behandling i ortopædkirurgisk regi. Du vil således i vagtfunktion få erfaring i modtagelse og planlægning af behandling af patienter, som kræver akut operation eller akut indlæggelse på en ortopædkirurgisk afdeling, samt erfaring i håndtering i akutte problemstillinger på sengeafdelingen på indlagte patienter. Ligeledes vil du i vagtfunktionen få mulighed for at deltage ved akutte ortopædkirurgiske operationer. Fordeling af opgaver i vagten fordeles hos vagtholdets læger ud fra kompetencer hos de enkelte læger på vagtholdet og også uddannelseslægerens læringsbehov. Idet der altid er senior læge til stede sammen med dig som KBU-læge vil der i vagten altid være mulighed for at få supervision.

1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

Nedenfor er skitseret det ideelle forløb for tilegnelse af de kompetencer, der skal opnås i dette element af uddannelsesforløbet, og hvilke arbejdsfunktioner der er grundlaget for læringen. En komplet oversigt over kompetencer, der skal opnås i hele speciallægeuddannelsen, findes i målbeskrivelsen. Numrene i tabellen henviser til kompetencenumrene i målbeskrivelsen.

Tabellen / figuren nedenfor giver et overblik. Kompetencer, som fremgår mere end én gang i skemaet, kan godkendes under de funktioner de står anført under, men skal kun godkendes én gang i forløbet.

Tabeloversigt over uddannelseslægens arbejdsfunktioner og tidsmæssigt forventede opnåede kompetencer:

Arbejdsfunktion	Kompetencenummer jf målbeskrivelse	Kompetence-vurderings-metode	Forventet kompetenceopnåelse		
			1-2 mdr	3-4 mdr	5-6 mdr
Ambulatorium	1 Modtage, vurdere og initiere behandling af den akutte patient	Struktureret klinisk observation	x		
	5 Varetage udskrivning/afslutning af patientforløb	Struktureret klinisk observation			x
Stuegang på sengeafsnit	4 Følge op på plan for indlagt pt (stuegang)	Struktureret klinisk observation		X	
	5 Varetage udskrivning/afslutning af patientforløb	Struktureret klinisk observation			x
	12 Agere relevant i henhold til gældende lovgivning og patientsikkerhed	Case-baseret diskussion			x
Vagtfunktion	1 Modtage, vurdere og initiere behandling af den akutte patient	Struktureret klinisk observation	x		
	4 Følge op på plan for indlagt pt (stuegang)	Struktureret klinisk observation		x	
	10 Varetage vagtfunktion	Struktureret klinisk observation		x	
	12 Agere relevant i henhold til gældende lovgivning og patientsikkerhed	Case-baseret diskussion			x
Kurser	1 Modtage, vurdere og initiere behandling af den akutte patient	Akut kursus			
	2 Foretage genoplivning	Akut kursus			X
	9 Forberede og varetage intrahospital transport	Akut kursus Kommunikationskursus			X
Undervisning	14 Undervise sundhedsprofessionelle	Struktureret observation			x

Vejlederforum:

Afdelingen har "Vejlederforum", som udføres 1. onsdag i måneden, hver 3. måned. Her drøfter UALO, cheflæge, hovedvejledere og kliniske vejledere alle uddannelseslæger på afdelingen, med henblik på fokus på opnåelse af kompetencer og identifikation af eventuelle problemstillinger og håndtering af disse. Uddannelseslægen får tilbagemelding fra mødet fra sin hovedvejleder.

1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

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

Alle læger i dagsfunktion møder på hverdage kl. 7.45 til morgenkonference. Her gennemgås døgnets indlagte patienter, og de akutte/subakutte opererede patienter gennemgås, inkl. postoperative røntgenbilleder med henblik på læring og kvalitetskontrol. Indlagte/ambulante akutte/subakutte patienter til dagens akutte/subakutte operationslejer gennemgås med henblik på drøftelse af behandlingsplaner.

	Indhold	Hyppighed	Deltagere	Læring
Fælles morgenkonference	Rapport fra vagtholdet (afgående bagvagt fremlægger) Dagens Case (tirsdag, torsdag) Fordeling af arbejdsopgaver	Alle hverdage	Alle læger	Patientforløb og organisation Overlevering af patientansvar Rapportering af patientforløb
Tværfaglig traumestuegangskonference	Planlægning af stuegang Specielle tilfælde	Alle hverdage (når skemasat til traumestuegang)	Traumestuegangs-læger Sygeplejersker Ergoterapeuter Fysioterapeuter	Patientforløb Specielle problemstillinger
Onsdagsmøder	Undervisning ved udd.læger og speciallæger	Onsdage (undtagen 1. onsdag i måneden)	Alle læger	Gennemgang af udvalgte emner og problemstillinger. 1 x månedligt journalclub med litteratur gennemgang.
Yngre lægemøder		1. onsdag i måneden	Yngre læger	Gennemgang/drøftelse af fælles problemstillinger for yngre læger på hospitalsniveau.

1.4.1 Undervisning

Afdelingen har formaliseret undervisning om morgenen alle onsdage, fraset 1. onsdag i hver måned, samt i ferieperioder. På tirsdage og torsdage, i slutningen af morgenkonference, fremlægges dagens case. UKYL udarbejder rotation/skema for både onsdagsundervisning og dagens case. Du vil som KBU-læge få tildelt undervisningsopgaver, fx fremlæggelse af dagens case, udvalgte faglige emner eller lignende.

Afdelingen har 6. semesters medicinstuderende fra kandidatuddannelsen på Aarhus Universitet tilknyttet i hold gennem et semester. Her deltager uddannelseslægen i den daglige "bed-side" undervisning af disse

studerende. Herudover har afdelingen "tidlig klinik studerende" fra bachelordelen af studiet på Aarhus Universitet, som kommer 2x1 uge årligt.

Det forventes at uddannelseslægen tager del i oplæring af yngre kolleger og andre sundhedsprofessionelle i afdelingen.

1.4.2 Kursusdeltagelse

I løbet af den kliniske basisuddannelse skal du deltage i tre obligatoriske kurser. Oversigten nedenfor beskriver kursustitel, hvor kurserne er placeret i uddannelsen og hvor længe kurserne varer.

Uddannelseslæger bliver automatisk tilmeldt kurset via kursusudbyderne.

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

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

<http://www.videreuddannelsen-nord.dk/klinisk-basisuddannelse/obligatoriske-kurser-kbu/>

Afdelingen giver tjenestefrihed med løn til de obligatoriske kursusdage, men det påhviler uddannelseslægen at give afdelingen besked (skemalægger) om kursernes placering tidligst muligt.

1.5 Uddannelsesdage

KBU-lægen får 5 uddannelsesdage i et speciale efter ønske og aftale med UAO som led i karrierevalg:

<https://www.vest.rm.dk/uddannelse/uddannelse/lagelig-videreuddannelse/klinisk-basisuddannelse/>

1.6 Forskning og udvikling

Forskning forventes ikke i basisuddannelsen. Er du som KBU-læge interesseret i forskning, så kan du drøfte mulighederne med din hovedvejleder eller UALO.

1.7 Anbefalet litteratur

Afdelingens kliniske retningslinier (E-dok) [3. Lægefaglige dokumenter](#)

Akutfdelingens kliniske retningslinier (E-dok) [04. ORTOPÆDI oversigt over ortopædkirurgiske instrukser og akutkort](#)

Korte Kliniske Retningslinjer (KKR) <https://www.ortopaedi.dk/guidelines-2/korte-kliniske-retningslinjer/>

Nationale Kliniske Retningslinjer (NKR) <https://www.ortopaedi.dk/guidelines-2/nationale-kliniske-retningslinjer/>

2. Anden ansættelse - Almen praksis i Uddannelsesregion Nord

2.1 Præsentation af almen praksis

Tildeling af almen praksis

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

Faget almen medicin

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

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

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

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

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

2.1.1 Introduktion til praksis

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

Region Midtjylland

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

Region Nordjylland

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

2.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i praksis

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

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

Der gives flere former for vejledning/undervisning i praksis.

Ad hoc vejledning:

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

Planlagt supervision:

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

Undervisning:

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

Temadage:

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

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

2.1.3 Uddannelsesvejledning

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

Det er tutorlægen der er ansvarlig for planlægning og afholdelse af samtaler. Det kan indbyrdes aftales hvem der fører referat. Normalt afholdes introduktionssamtalen 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. Læringssituationerne vil opbygges omkring patientkontakt. Uddannelseslægens patientkontakter vil bestå af konsultationer, telefonkonsultationer, e-mail konsultationer og sygebesøg. Desuden vil det være anbefalet og muligt at deltage i enkelte lægevagter. Dagen vil være præget af varierende arbejdsopgaver.

2.2 Uddannelsesplanlægning

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

2.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

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

KV1 – Struktureret vejledersamtale svarer til Case-baseret Diskussion

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

KV3 – 360 graders evaluering

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

KV5 – Refleksions-skema og gennemgang

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

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

Kompetence 3 - Gennemføre en konsultation selvstændigt

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

Kompetence 6 – Sikre sammenhæng i patientforløb

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

Kompetence 7 – udføre praksis' relevante praktiske procedurer

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

Kompetence 11 - Erkende og agere relevant i forhold til behandlingskomplikationer

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

Kompetence 13 - Kommunikere og samarbejde med kolleger og andre samarbejdspartnere

Forventes gennemført og kompetencevurderet i sidste halvdel af ansættelsen i praksis. Her planlægges det at tutorlægen udfører en struktureret observation af konsultationen (Enten ved tilstedeværelse i

konsultationsrummet eller ved videooptagelse) – efterfølgende gennemgås konsultationen med uddannelseslægen med specielt fokus på kommunikation.

Kompetence 15 - Reflektere i og over egen og andres praksis

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

Kompetence 16 - Planlægge personlig udvikling

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

Kompetenceskema

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

Kompetence	Konkretisering af kompetence	Læringsstrategi	Kompetence-vurderingsmetode	Forventet tidspunkt for godkendelse af kompetence	
3. Gennemføre konsultation selvstændigt	Konsultationsprocessen Have kendskab til denne og kunne anvende den i praksis. Kunne vejlede pt. på rette faglige og for patienten forståelige niveau. Kunne tage udgangspunkt i pt.'s situation. Ptt. Som det forventes at KBU ser i Praksis spænder fra akutte enkle problemstillinger f.eks. ukompliceret tonsillitis eller cystitis til varetagelse af kronikeromsorg f. eks. KOL- eller diabetesårskontroller	Kommunikationskursus Selvstudium Dagligt klinisk arbejde	KV2	7-9 mdr	
6. Sikre sammenhæng i patientbehandling, patientforløb, overgange	Henvise til undersøgelse eller indlæggelse, Henvisningsårsag, Grundig anamnese Objektive og parakliniske fund, Tentativ diagnose og sagt til patienten, Ajourføring af FMK Bestilling af transport til patienten Modtage patienten efter indlæggelse Følge op på igangsatte behandlinger Sørge for at aftalte kontroller afholdes Være vidende om opfølgende sygebesøg og deltage ved et af disse.	Kommunikationskursus Selvstudium Dagligt klinisk arbejde	KV1	7-9 mdr	
7. Udføre afdelingens / almen praksis' relevante praktiske procedurer	Foretage GU inkl. Cytologisk prøvetagning og procedurer ved relevante podninger. Foretage fokuseret undersøgelse af ryg, nakke, skulder, hofte og knæled. Endvidere forventes KBU-lægen at kunne: Foretage 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 udføres. Kunne tolke relevant på undersøgelserne	Færdighedstræning forud for klinisk praksis, Akutkursus Dagligt klinisk arbejde Selvstudium	KV4	6-8 mdr.	
11. Erkende og agere relevant i forhold til behandlingskomplikationer	Vurdere mulige bivirkninger/komplikationer til en iværksat behandling og agere herpå. Uddannelseslægen forventes at kunne finde bivirkningslister og sætte dem i relation til eventuelle klager efter opstartet behandling. Samt kunne finde eventuelle interaktioner med medicin som patienten i forvejen tager.	Dagligt klinisk arbejde, Selvstudium	KV1		10-12 mdr
13. Kommunikere og samarbejde med kolleger og andre samarbejdspartnere	Kunne foretage relevant og korrekt journalføring jævnfør gældende lovgivning for almen praksis. Reflektere over hvad man specifikt ønsker hjælp til i forbindelse med patientbehandling i dagligdagen og hvordan man bedst kommunikerer klare spørgsmål i forbindelse med f.eks. ad hoc supervision og patientfremlæggelse.	Dagligt klinisk arbejde Akutkursus Kommunikationskursus Læringskursus	KV2		10-12 mdr
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, reflektiv 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 uddannelseslaege.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 videreuddannelse¹). 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, som den yngre læge kan tilgå fra den elektroniske logbog.

Uddannelseslægenes evalueringer af uddannelsesstederne offentliggøres 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

Sundhedsstyrelsen² 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.

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

² <https://www.sst.dk/da/viden/Sundhedsvaesen/Uddannelse/Uddannelse-af-speciallaeger/Inspektorordning>

4. Nyttige kontakter

Uddannelsesansvarlige overlæger

Der henvises til hjemmesiden for det enkelte ansættelsessted

<https://www.regionshospitalet-goedstrup.dk/uddannelse/uddannelse/lagelig-videreuddannelse/>

Postgraduat klinisk lektor for denne uddannelse

Oversigt findes på [hjemmesiden](#) for Institut for Klinisk Medicin, Aarhus Universitet.

Specialeselskabets hjemmeside

<https://www.ortopaedi.dk>

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: <https://www.laeger.dk/foreninger/yngre-laeger/karriere-og-faglig-udvikling/>

Karriereværket: <https://laeger.dk/raad-og-stoette/karriereraadgivning-og-vaerktoejer-for-laeger/karrierevaerket-refleksion-og-dialog/>

Evt. yderligere link og adresser

5. Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse

Navn og forkortelse	Ansvar	Opgaver
Lægefaglig direktør	Har det overordnede ansvarlig for den lægelige videreuddannelse på hospitalet	
UKO - Uddannelseskoordinerende overlæge	Har ansvar for den lægelige videreuddannelse på hospitalet	På alle hospitaler i Videreuddannelsesregion Nord er det i praksis den/de uddannelseskoordinerende overlæger, som varetager udvikling og drift af den lægelige videreuddannelse i samarbejde med den lægefaglige direktør, center- og afdelingsledelserne og de uddannelsesansvarlige overlæger (UAO) og uddannelseskoordinerende yngre læger (UKYL).
Center- /afdelingsledelse	Er ansvarlig for den lægelige videreuddannelse i afdelingen	Afdelingsledelserne sikrer i samarbejde med UAO rammerne for den lægelige videreuddannelse på afdelingen.
UAO – uddannelsesansvarlig overlæge	Er leder af den lægelige videreuddannelse i afdelingen	<p>UAO sikrer i samarbejde med afdelingsledelsen og afdelingens UKYL rammerne for gennemførelse og evaluering af de uddannelsesforløb, som afdelingen tilbyder.</p> <p>UAO skitserer en overordnet plan for hvilke arbejdsfunktioner uddannelseslægen skal varetage for at opnå de kompetencer, som er planlagt opnået i uddannelsesforløbet på den pågældende afdeling og hvordan uddannelseslægen skal rotere mellem afdelingens afsnit eller teams. Denne plan er en del af uddannelsesprogrammet. I dagligdagen er det ofte skemalægger, der lægger arbejdsplanen.</p> <p>UAO skal sikre, at der tilbydes den fornødne oplæring og supervision samt kompetencevurdering i afdelingen. UAO udpeger de speciallæger og uddannelseslæger, som skal fungere som hovedvejledere. Som overordnet ansvarlig for den lægelige videreuddannelse i afdelingen skal UAO holdes orienteret om alle uddannelsesforløb, ligesom UAO skal godkende alle individuelle uddannelsesplaner. UAO beslutter, hvem</p>

		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 oversigten 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

		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	<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. 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.