Uddannelsesprogram

Klinisk Basisuddannelse

Akutmodtagelsen, Klinik Medicin, Regionshospital Nordjylland, Hjørring

Psykiatrien, Klinik Psykiatri Nord, Aalborg Universitetshospital

Målbeskrivelse 2016

Godkendt den 27.04.2017 af Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse

Indledning

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

Programmet er opdelt svarende til Akutmodtagelsen, Klinik Medicin, Regionshospital Nordjylland, Hjørring og Psykiatrien, Klinik Psykiatri Nord, Aalborg Universitetshospital, 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.

Vær opmærksom på at de enkelte kompetencer kun godkendes én gang, enten i første eller anden ansættelse. Uddannelseslægen kan dog under begge ansættelser blive trænet i uddannelsens øvrige kompetencer, jf. målbeskrivelsen

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/uddannelse/kbu/~/media/6D2BBE6A552D46C1B45C99A51BDE104C.ashx.

Forkortelser

KV: Kompetencevurdering
UKO: Uddannelseskoordinerende overlæge
UAO: Uddannelsesansvarlig overlæge
PKL: Postgraduat Klinisk Lektor
UKYL: Uddannelseskoordinerende yngre læge
AMU: Almenmedicinsk uddannelseskoordinator
DYNAMU: Den yngre almenmedicinske uddannelseskoordinator
TBV: Tilstedeværelsesbagvagt
ATC: Akut og Traumecenter
AMA: Akut Modtage Afsnit
SKM: Skademodtagelse
MMV: Medicinsk Modtagevagt

Indholdsfortegnelse

Indledning 2

Forkortelser 2

Indholdsfortegnelse 3

Uddannelsesforløbets opbygning 5

1. Første ansættelse ..... **Fejl! Bogmærke er ikke defineret.**

1.1 Præsentation af afdelingen / praksis ..... **Fejl! Bogmærke er ikke defineret.**

1.1.1 Introduktion til afdelingen / praksis ..... **Fejl! Bogmærke er ikke defineret.**

1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen/praksis. **Fejl! Bogmærke er ikke defineret.**

1.1.3 Uddannelsesvejledning ..... **Fejl! Bogmærke er ikke defineret.**

1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse ..... **Fejl! Bogmærke er ikke defineret.**

1.2 Uddannelsesplanlægning ..... **Fejl! Bogmærke er ikke defineret.**

1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner ..... **Fejl! Bogmærke er ikke defineret.**

1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse **Fejl! Bogmærke er ikke defineret.**

1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse ... **Fejl! Bogmærke er ikke defineret.**

1.4.1 Undervisning ..... **Fejl! Bogmærke er ikke defineret.**

1.4.2 Kursusdeltagelse ..... **Fejl! Bogmærke er ikke defineret.**

1.5 Forskning og udvikling ..... **Fejl! Bogmærke er ikke defineret.**

1.6 Anbefalet litteratur ..... **Fejl! Bogmærke er ikke defineret.**

2. Anden ansættelse 13

2.1 Præsentation af afdelingen 13

2.1.1 Introduktion til afdelingen 13

2.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen. 13

2.1.3 Uddannelsesvejledning 13

2.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse 13

2.2 Uddannelsesplanlægning 13

2.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner 13

2.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse 14

2.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse 16

2.4.1 Undervisning 18

2.4.2 Kursusdeltagelse 18

2.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / returdage 18

2.6 Forskning og udvikling 18

2.7 Anbefalet litteratur 18

3. Evaluering af den lægelige videreuddannelse 19
3.1 Inspektorrapporter 19
4. Nyttige kontakter 20
5. Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse 21
5.1 Generelt om uddannelsesvejledning/samtaler 23
5.2 Generelt om godkendelse af kompetencer 24
5.3 Hvis uddannelsesforløbet ikke lever op til uddannelsesprogrammet 24

Uddannelsesforløbets opbygning

1. ansættelse	2. ansættelse
Akutmodtagelsen, Klinik Medicin, Regionshospital Nordjylland, Hjørring	Aalborg Universitetshospital, Psykiatrien, Klinik Psykiatri Nord
6 måneder	6 måneder
Side 6	Side 14

1. Første ansættelse

Akutafdelingen, Regionshospital Nordjylland, Hjørring – 6 måneder.

1.1 Præsentation af afdelingen

https://rhnordjylland.rn.dk/afsnit-og-ambulatorier/akutmodtagelse-(skadestue)-hjoerring.

Akutafdelingen modtager både pædiatriske, ortopædkirurgiske, abdominalkirurgiske og medicinske patienter, dog vil du som læge ansat i Akutafdelingen kun være involveret i medicinske og abdominalkirurgiske patienter. Patienterne triageres og stabiliseres, og det vurderes, om patienten kan have gavn af et indlæggelsesforløb. Der lægges en udrednings- og behandlingsplan for at give patienten det bedst mulige forløb under indlæggelsen eller i ét af ambulatorierne fra starten af. Der er således rig mulighed for at blive fortrolig med behandling og udredning af både de mest syge patienter og dem, der er egnede til ambulante forløb.

På det tilknyttede akutsengeafsnit vil du have mulighed for at gå stuegang på patienter indlagt i op til to døgn.

Som KBU-læge arbejder du altid under supervision enten af vagthavende akutmediciner, medicinsk mellemvagt 2 (MV2) eller kirurgisk mellemvagt.

1.1.1 Introduktion til afdelingen

På Regionshospital Nordjylland, Hjørring, har vi stort fokus på overgangen fra medicinstudiet til KBU. Vi ved, at det kan være udfordrende at starte som nyuddannet læge. De fleste oplever, at ansvaret og den travle hverdag med begrænset tid til opgaverne samt manglende kendskab til lokale forhold, procedurer og samarbejdspartnere er en udfordring.

Derfor lægger vi vægt på en grundig introduktion til afdelingen og de arbejdsopgaver, der følger med. Der er udarbejdet et særskilt introduktionsprogram, som du følger de første dage af dit forløb. Her bliver du vist rundt på både Akutafdelingen og andre steder, hvor du kommer til at få din gang. Der vil blive lejlighed til at hilse på dine fremtidige samarbejdspartnere, herunder lægekolleger, sygeplejersker og lægesekretærer på egen og samarbejdende afdelinger. I samarbejdet med både læger og sygeplejersker lægger vi vægt på og opfordrer til, at forventningerne til hinanden udtrykkes og afstemmes, da dette er med til at sikre et godt arbejdsmiljø og gode patientforløb.

Gennem dit KBU-forløb vil du hurtigt kunne danne et netværk med andre uddannelseslæger på Regionshospital Nordjylland, Hjørring. Vi opfordrer dig til at tage del i dette fællesskab, da det ofte kan bidrage positivt i forbindelse med din faglige og personlige udvikling som læge.

Det er samtidigt vigtigt, at du er opmærksom på, at du nu indgår som medarbejder på en stor arbejdsplads – og at der derfor er forventninger til, at du tager del i teamet og de arbejdsopgaver, der er på afdelingen. I den lægelige videreuddannelse foregår den vigtigste læring, mens du arbejder.

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.
Flere oplysninger kan du finde på afdelingens hjemmeside.

1.1.3 Uddannelsesvejledning

Godt en måned før opstart vil du få en velkomst-e-mail med mange nyttige oplysninger bl.a. skemaer til introduktions-, justerings- og slutsamtale og informationer omkring de faste vejledersamtaler. I forbindelse

med vores introduktionsprogram vil du blive tildelt din hovedvejleder, som vil stå for at arrangere introduktionssamtalen. Samtalen afholdes indenfor de første 14 arbejdsdage. Vi prioriterer vejledersamtaler højt, og det er fast, at vejledersamtaler starter kl. 8.00, hvor både du og din vejleder på planlagte dato er fritaget for anden tjeneste så længe. Du vil ved introduktionssamtalen sammen med din hovedvejleder (fælles ansvar) udarbejde din individuelle uddannelsesplan, som du er ansvarlig for at dokumentere i referatet. Samtidigt aftaler I, hvornår I skal mødes til næste samtale. Referatet skal kontrasigneres af din uddannelsesansvarlige overlæge (UAO).

1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

Din funktion i første halvår er forvagt i Akutafdelingen. Din opgave er primært modtagelse, vurdering og initial behandling/udredning af akutte patienter, samt vurdering af de visiterede patienter, som henvises til akut ambulant behandling.

Du vil få bredt indblik i såvel medicinske som kirurgiske patienter. Du har her tæt samarbejde med mellemvagter/bagvagter omkring indlæggelsesprocessen og planlægning af det umiddelbare udredningsprogram samt initial behandling. Ligeledes vil du få et bredt indblik i omfanget af tilstande, der kan behandles ambulant, og i tæt samarbejde med mellemvagt/bagvagten og øvrige fagpersonale opnå færdigheder i at vurdere og iværksætte hjemsendelse af patienten med planlægning af relevant opfølgning på den akutte behandling.

Herudover har du betydelig andel i stuegangsfunktionen i akutsengeafsnittet med opfølgning på patientforløb og planlægning af yderligere udredning, behandling og udskrivelse, alternativt opfølgende behandling i stamafdelingerne. Dette arbejde foregår altid i samarbejde med en mere erfaren kollega (speciallæge eller hoveduddannelseslæge).

Vagten består af
- et to-skiftet døgndækkende forvagtslag med tilstedeværelsesvagt bestående af basislæger. Der vil altid være minimum to basislæger på vagt. Du vil have aften-/nattevagt ca. én gang om ugen i gennemsnit.
- et mellemvagtslag (når ingen akutlæge er til stede) med tilstedeværelsesvagt.
- et bagvagtslag (akutlæge i tilstedeværelse; medicinsk bagvagt på tilkaldevagt, når ingen akutlæge til stede)

I dagtid skal du konferere med vores akutmedicinske bagvagt (speciallæge). I det tidsrum, hvor akutmedicineren ikke er til stede, konfererer du med mellemvagt tilhørende patientens stamafdeling. Der arbejdes hen imod, at Akutafdelingen døgndækkes af akutmedicinere.

For yderligere information se afdelingens hjemmeside (https://rhnordjylland.rn.dk/afsnit-og-ambulatorier/akutmodtagelse-(skadestue)-hjoerring).

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 mindst et trin højere i uddannelsesniveau, der kan gennemføre kompetencevurdering mens sygeplejersker kan lave kompetencevurdering på udvalgte funktioner f.eks. anlæggelse af blærekateter eller foretagelse af arterielle punkturer.

1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Eksempler på væsentlige arbejdsfunktioner:

Stuegangsfunktionen

Der er afsat tid til gennemgang af patienterne på stuegangen ved tavlemøde – her deltager altid speciallæge. Ved tavlemødet fordeles patienterne mellem de stuegangsgående læger efter kompetence og efter 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/hoveduddannelseslæge i samarbejde med sygeplejersken, som deltager i stuegangen.

Vagtfunktion og daglig funktion i Akutafdelingen.

Din hovedfunktion som basislæge i Akutafdelingen er både om dagen og i vagten modtagelse, vurdering og stabilisering af akut henviste patienter. Patienterne behandles i prioriteret rækkefølge (”triage-koncept”), hvor de mest syge patienter prioriteres højest. Disse patienter ses altid sammen med en mere erfaren læge (akutmediciner eller mellemvagt). Du vil have mulighed for umiddelbar supervision, da der altid er et mere erfarent vagtlag til stede. Alle behandlingsplaner konfererer du med en mere erfaren læge for at sikre et optimum af både læring og patientsikkerhed.

Du vil også have en aktiv rolle som medlem af et tværfagligt team ved modtagelse af den kritisk syge patient (”rødt kald”) og hjertestopbehandling.

Læringsophold

Du tilbydes et læringsophold af én uges varighed på en af Regionshospital Nordjyllands mange afdelinger efter dit eget ønske. Formået er primært at give dybere indblik i de problemstillinger, der er forbundet med længerevarende indlæggelsesforløb samt at give dig mulighed for at snuse til et muligt senere speciale.

1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

En komplet oversigt over kompetencer, der skal opnås i hele KBU, findes i målbeskrivelsen (https://www.sst.dk/da/uddannelse/kbu/~/media/6D2BBE6A552D46C1B45C99A51BDE104C.ashx).

Kompetencevurderinger foretages af enten akutmedicinske speciallæger eller hoveduddannelseslæger i akutmedicin eller almen medicin.

<u>Kompetence 1 – Modtage, vurdere og initiere behandling af den akutte patient</u>

Kompetencevurderes ved struktureret klinisk observation (Mini-CEX), når Akutkurset er afsluttet, og når du har haft rig mulighed for at forbedre kompetencen bl.a. ved at deltage aktivt ved ”rødt kald”, typisk efter 3 måneder.

<u>Kompetence 2 - Foretage genoplivning</u>

Kompetencevurderes ved struktureret klinisk observation på Akutkursets første dag, dvs. inden for den første måned. Trænes yderligere ved at have ”hjertestopkalderen” med assistancefunktion for teamlederen.

<u>Kompetence 4 – Følge op på plan for indlagt patient</u>

Kompetencevurderes ved struktureret klinisk observation under stuegang på akutsengeafsnittet. Du udvikler kompetencen løbende under hele din ansættelse, ikke mindst under dine læringsophold. Kompetencen forventes opnået senest i måned 6.

Du vil have rig mulighed for at planlægge forløb for (og sammen med) patienter med bl.a. nedre luftvejsinfektion (inkl. KOL i eksacerbation), urinvejsinfektion, forgiftning og misbrug, allergiske/anafylaktiske reaktioner, faldtendens og dårlig almentilstand. For at kunne planlægge det videre forløb skal du vurdere

indkomne prøvesvar, foretage fokuseret objektiv undersøgelse, foretage gennemgang af forløbet og patientens medicin og inddrage patienten og patientens pårørende i dine overvejelser.

Kompetence 5 – Varetage udskrivning / afslutning af patientforløb

I Akutafdelingen vurderer du løbende, hvilket forløb der vil være bedst for patienterne. Det kan være et indlæggelses- eller ambulatorieforløb på sygehuset eller et forløb ved egen læge. Du vil lære om de mange ambulante muligheder for patientudredning og -behandling, der findes på Regionshospital Nordjylland.

Ved stuegang i akutsengeafsnittet vil du løbende møde patienter, der er klar til udskrivelse. Du skal i samarbejde med patienten og patientens pårørende planlægge det videre forløb i enten hospitalets regi eller hos egen læge, udarbejde epikrisen og afstemme patientens medicinliste.

Du konfererer patienterne inden udskrivelse/afslutning og vil med denne feedback kunne forbedre din kompetence løbende. Kompetencevurderingen foretages senest i din sidste måned i afdelingen ved struktureret klinisk observation.

Kompetence 9 – Forberede og varetage intrahospital transport

Kompetencevurderes ved struktureret klinisk observation på akutkursus (i anden måned).

Da du løbende vil indlægge patienter, vil du også herefter have mulighed for at blive bedre til at vurdere patienternes tilstand (mhp. hvornår patienten er klar til at blive flyttet og om tilstanden først skal stabiliseres), kommunikere med både patienter, patienternes pårørende og andet personale.

Kompetence 10 – Varetage vagtfunktion

Du forberedes på vagtfunktionen under introduktionsprogrammet og på akutkursus. Du vil have din første natte-/weekendvagt efter introduktionen er afsluttet og akutkursets dage 1 og 2 er afviklet. Du skal bl.a. lære at orientere dig i vagtens opgaver, når du møder, prioritere opgaver, erkende dine egne grænser og bede om hjælp, inddrage andre i opgaveløsningen og kommunikere med samarbejdspartnere, også tværfagligt. Kompetencevurderingen foretages ved struktureret klinisk observation efter 3 måneder.

Kompetence 12 – Agere relevant i henhold til gældende lovgivning og patientsikkerhed

Alle uhensigtsmæssige forløb tages op til drøftelse på afdelingens morgenkonference, eller når du konfererer med senior læge. At informere patienten om disse forløb, at indrapportere utilsigtede hændelser og at indberette til offentlige myndigheder vil hurtigt blive til en – hvis ikke daglig – så i hvert fald ugentlig rutine. Desuden vil du have muligheder for at udfylde dødsattester og for at forestå kontakt til politiet ved uafklarede dødsfald.

Du vil løbende kunne forbedre din kompetence, som vurderes ved case-baseret diskussion efter 5 måneder.

Kompetence 14 – Undervise sundhedsprofessionelle

Patienterne indlagt natten over fremlægges på morgenkonference. Desuden skal alle patienter/behandlingsplaner drøftes med senior læge, og dette kræver en fremlæggelse af enhver patient, du ser i Akutafdelingen eller til stuegang.

Derudover skal du være en aktiv ressource ved morgenundervisning, og dette indebærer præsentation af både ”dagens case”, en selvvalgt artikel til journalclub og fremlægning af et undervisningsemne.

Derudover er der stor efterspørgsel af lægelig undervisning for sygeplejersker i hele Akutafdelingen inkl. akutsengeafsnit, sygeplejersker på andre afsnit og lægestuderende fra Aalborg Universitet. Hvis du har interesse herfor, så hold øje med opslag/mails. Det er ikke en del af afdelingens funktion, og det er helt frivilligt, som du vælger at melde dig til det. Det kan være en fin mulighed for at træne sin undervisningskompetence ved at præsentere et tema tilpasset til en bestemt målgruppe. Kompetencen vurderes senest i din sidste måned i Akutafdelingen ved struktureret klinisk observation.

Ideelt uddannelsesforløb for klinisk basisuddannelse i Akutafdelingen, Regionshospital Nordjylland.

1. måned
- introduktion
- introduktionssamtale
- Akutkursus dage 1+2
- Mini-CEX stuegang 1
-Mini-CEX modtagelse 1
- kompetence: 2
- læringsophold planlægges

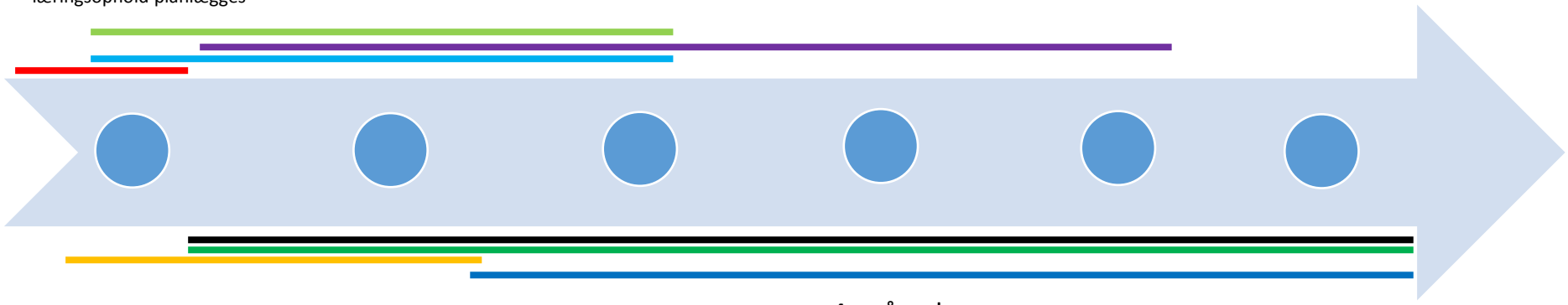
2. måned
- Akutkursus dage 3+4
- kompetence: 9
- Mini-CEX stuegang 2
- Mini-CEX modtagelse 2

3. måned
- Læringskursus
- evt. 360gr evaluering påbegyndes
- midtvejssamtale
- kompetencer: 1, 10

4. måned
- 360gr evaluering afsluttes
- Mini-CEX stuegang 3
-Mini-CEX modtagelse 3

5. måned
- kompetencer: 12
- 360gr evaluering samtale med facilitator
- læringsophold (1 uge) afviklet

6. måned
- slutsamtale
- Mini-CEX stuegang 4
- kompetencer: 4, 5, 14



De farvede markeringer indikerer, hvor de enkelte kompetencer forventes erhvervet fra novice- til ”godt-på-vej”- til mestret kompetenceniveau. Kompetencerne 4 og 5 strækker sig over næsten hele forløbet på grund af de mange forskellige problemstillinger, KBU-lægen forventes at kunne håndtere.

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.

	Indhold	Hyppighed	Deltagere	Læring
Fælles morgenkonference	Rapport fra vagtholdet Dagens Case Fordeling af arbejdsopgaver	Alle hverdage	Alle læger	Patientforløb og organisation Overlevering af patientansvar Rapportering af patientforløb
Middagskonference	Afrapportering og drøftelser af problemstillinger fra stuegang	Alle hverdage	Læger tilknyttet akutsengeafsnit	Patientforløb Overlevering af patientansvar Organisation
Torsdagsmøder	Undervisning ved uddannelseslæger	Alle torsdage	Alle uddannelseslæger Speciallæger	Akademikerrollen
Journal club	Præsentation af en selvvalgt artikel med efterfølgende drøftelse	Hver anden tirsdag	Alle læger	Akademikerrollen
Staff meeting	Aktuelt emne for hele sygehuset.	Første tirsdag i måneden	Alle læger på hospitalet	Akademikerrollen
Yngre lægemøder	Dagsorden v. TR og UKYL.	3. fredag i måneden	Alle yngre læger	Rollen som professionel
Tværfaglig teamtræning	Scenariebaseret simulationstræning (”Rødt kald”, modtagelse af kritisk syg patient, hjertestop)	Alle onsdage + udvalgte andre dage	Yngre læger og speciallæger	Kommunikator / Samarbejder / Medicinsk ekspert / Leder / Professionel

1.4.1 Undervisning

Hver dag er der intern undervisning. Du vil få tildelt undervisningsopgaver f.x. fremlægge små eller store projekter, udvalgte faglige emner, patientcases, utilsigtede hændelser o.l.

Som uddannelseslæge deltager du i undervisning af studenter på afdelingen, ligesom vi forventer, 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 senest 1 uge efter deltagelsen.

Staff-meeting, 1 gang pr måned fraset juli og december – 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: http://www.videreuddannelsen-nord.dk/klinisk-basisuddannelse/obligatoriske-kurser-kbu/

Afdelingen giver tjenestefrihed med løn for de obligatoriske kurser, 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. Læs mere om rammerne på afdelingens hjemmeside.

Det er fast procedure i forbindelse med deltagelse i kurser at du sammen med hovedvejleder udarbejder mål for deltagelse i kurset og at uddannelseslægen efter kursusdeltagelse orienterer alle læger i afdelingen om kursusudbyttet (se under undervisning).

1.6 Forskning og udvikling

Ved interesse for at indgå i forsknings- eller kvalitetssikringsprojekter kan du forhøre dig hos den uddannelsesansvarlige overlæge.

Regionshospitalet Nordjylland har sammen med Aalborg Universitet etableret Center for Klinisk Forskning (http://www.rhnordjylland.rn.dk/For-Sundhedsfaglige/Forskning/Center-for-Klinisk-Forskning) og vil derved gerne fremme forskning i toppen af Danmark.

1.7 Anbefalet litteratur

I samarbejde med din hovedvejleder aftales relevant litteratur, som kan skaffes via Medicinsk Bibliotek, se følgende link: https://rhnordjylland.rn.dk/da/Forskning/Medicinsk-Bibliotek

2. Anden ansættelse

Psykiatrien, Klinik Psykiatri Nord, Aalborg Universitetshospital.

2.1 Præsentation af afdelingen

Klinik Psykiatri Nord varetager behandlinger på hoved- og regionsfunktion indenfor specialet psykiatri. Informationer om afdelingens behandlingstilbud, patient flow, normering og opbygning fremgår af afdelingens hjemmeside (www.psykiatri.rn.dk)

2.1.1 Introduktion til afdelingen

Der er udarbejdet særskilt introduktionsprogram, som du følger den første dag og med efterfølgende opfølgning. Introduktionsprogrammet bliver sendt til dig inden du starter i afdelingen.

2.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen.

Klinik Psykiatri Nord varetager uddannelse af mange typer YL. Foruden KBU læger, er der introduktions- og hoveduddannelse i psykiatri, samfundsmedicin, almen praksis, fokuseret ophold for Ældrepsykiatri. Som det fremgår af hjemmesiden er afdelingen delt op i specialiserede og almene ambulatorier og sengeafsnit. KBU-lægen vil være fast tilknyttet to sengeafsnit i løbet af forløbet (3 måneder hvert sted) og i vagtarbejde kunne have kontakt med alle typer sengeafsnit, inkl. Ældrespsykiatrisk afsnit.

Der er én UAO og 2 UKYL'er. Hovedvejleder for KBU-lægen vil sædvanligvis være en I- eller H-læge. Der er såvel i dagarbejdet som i vagtarbejdet altid vejledning og supervision fra seniore læger.

2.1.3 Uddannelsesvejledning

Der aftales tid til vejledersamtaler mellem KBU-lægen og den hovedvejleder, som er tildelt på forhånd, før ansættelsens start. Vejleder tager kontakt til KBU-lægen med henblik på at aftale introduktionssamtalen, når KBU-lægen er tiltrådt, og herefter aftales samtalerne løbende. KBU-lægen har sammen med vejlederen ansvar for at udfærdige den skriftlige individuelle uddannelsesplan. Dokumentationen sker i logbog.net.

2.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

I Klinik Psykiatri Nord deltager KBU-lægen i alt lægearbejde på det sengeafsnit man er tilknyttet. I starten ved at observere den/de seniore lægers samtaler med patienter, derefter selvstændigt og i passende omfang med observeret kollegial supervision. Patientsamtaler foregår altid sammen med tilknyttet plejepersonale.

Det daglige arbejde vil typisk bestå i forstuegang, patientsamtaler, diverse møder (med eksempelvis pårørende, kommunale samarbejdspartnere m.m.), supervision og vejledning fra seniore læger, middagskonference, fortsat stuegangsarbejde eller undervisning om eftermiddagen.

I Klinik Psykiatri Nord er KBU-lægen forvagt.

2.2 Uddannelsesplanlægning

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

2.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Eksempler på væsentlige arbejdsfunktioner:

Stuegangsfunktionen

Der er afsat tid til gennemgang af patienterne på stuegangen ved forstuegang – her deltager altid speciallæge tilknyttet teamet. Ved forstuegangen fordeles patienterne mellem de stuegangsgående læger

efter kompetence og efter hvilke patientkategorier den enkelte uddannelseslæge har særligt fokus på jf. 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.

Tværfaglig konference

I starten af ansættelsen vil uddannelseslægen deltage i behandlingskonferencen uden selvstændig funktion. Efter at have deltaget i 2 konferencer vil uddannelseslægen få ansvar for at fremlægge enkelte patienter på konferencen under supervision fra mere erfaren kollega. Efterfølgende vil KBU-lægen kunne få sin kompetence godkendt af hovedvejleder eller daglig klinisk vejleder

Vagtfunktion

I vagten modtager uddannelseslægen akutte patienter indenfor alle voksenpsykiatriske diagnosekategorier. Under supervision af bagvagten indleder uddannelseslægen diagnosticering og initial behandling. I vagten er der god mulighed for at lære anvendelse af psykiatriloven. I vagten tilkaldes uddannelseslægen til indlagte patienter efter behov. Arbejdet i en vagtsituation kræver evne til samarbejde og kommunikation ligesom uddannelseslægen også trænes i ledelses og organisatorrollen. Efter vagtens ophør giver uddannelseslægen rapport til morgenkonferencen og efterfølgende gives der individuel supervision af en speciallæge.

2.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

Nedenfor er skitseret forløbet for tilegnelse af de kompetencer, der skal opnås i den psykiatriske del af uddannelsesforløbet. En komplet oversigt over kompetencer, der skal opnås i hele KBU-forløbet findes i målbeskrivelsen. Numrene i tabellen henviser til kompetencenumrene i målbeskrivelsen.

For at få et overblik over kompetencerne er disse angivet i tabellen nedenfor. De nævnte kompetencer ligger i sagens natur alle inden for de sidste 6 måneder, da der her kun er oplistet de kompetencer, som forventes opnået i psykiatriforløbet.

Sengeafsnit	Arbejdsfunktion	Kompetence-nummer i målbeskrivelsen,	Kompetencevurderings-metode jf målbeskrivelsen
	Sengeafsnit. Forvagt. Journaloptagelse, diverse patientsamtaler.	3	Kompetencekort 3, Struktureret klinisk observation
	Sengeafsnit. Stuegang, koordinerings/behandlingsmøde, middagskonference.	6	Kompetencekort 6, case-baseret diskussion
	Sengeafsnit. Forvagt. Stuegang, vurdering og revurdering af tvang, vurdering af selvmords- og voldsrisiko m.m.	7	Kompetencekort 7. Struktureret klinisk observation
	Sengeafsnit. Forvagt. Anvendelse af kommunikation med videoskærm. Kendskab til fysiske magtmidler. Brug af Clinical, medicinmodul, FMK, Outlook.	8	Kompetencekort nr.8. Struktureret klinisk observation.
	Vagtfunktion. Sengeafsnit. Konferencer. Opmærksomhed på komplikationer.	11	Kompetencekort nr.11. Case-baseret diskussion.
	Morgen- og middagskonference. Klinikundervisning. Tværfaglige og tværsektorielle behandlingskonferencer.	13	Kompetencekort nr. 13. Struktureret klinisk observation.
	Vagtfunktion. Sengeafsnit. Konferencer. Undervisningssituationer.	15	Kompetencekort nr. 15. Refleksiv rapport.
	Vejledermøde.	16	Kompetencekort nr. 16. Vejledersamtale.
Fokuseret ophold	Se under punkt 2.5 om fokuserede ophold.	11, 13, 15	

2.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

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

	Indhold	Hyppighed	Deltagere	Læring
Fælles morgenkonference	Rapport fra vagtholdet Dagens Case	Alle hverdage	Alle læger tilknyttet sengeafsnit Psykologer tilknyttet sengeafsnit	Patientforløb og organisation Overlevering af patientansvar Rapportering af patientforløb
Middagskonference	Rapport fra bagvagt, overblik over pladssituationen. Overflytning af patienter mellem Modtagelse/lukkede afsnit/åbne afsnit. Drøftelse af diverse aktuelle kliniske problemer.	Alle hverdage	Overlæger og afsnitsledende/ansvars-havende sygeplejersker fra sengeafsnit. Vagthold, læger tilknyttet sengeafsnit.	Patientforløb Overlevering af patientansvar Organisation
Specialespecifikke konferencer	Planlægning af stuegang Behandlingskonference/koordineringsmøde	Alle hverdage 1 gang om ugen	Alle læger tilknyttet sengeafsnittet Tværfagligt forum (overlæge, uddannelseslæger, sygeplejerske, socialrådgiver,	Patientforløb Specielle problemstillinger Sammenhæng i patientbehandling. Kommunikere og samarbejde

			ergoterapeut, fysioterapeut m.fl.)	med kolleger og andre.
10 kliniske minutter	Artikelgennemgang/Klinisk procedure/Erfaring fra kursus/Andet	1 gang ugentlig efter morgenkonference	Alle læger	Kommunikere og samarbejde med kolleger. Undervise sundhedsprofessionelle
Yngre lægemøder		1. onsdag i måneden		Kommunikation og samarbejde
Vagtsupervision	Supervision af forvagt	Alle hverdage	Forvagt og speciallæge	Patientforløb, kommunikation og samarbejde
Uddannelsesmøder	Tilrettelæggelse af uddannelse	1 gang om måneden	Uddannelseslæger, ledende overlæge, UAO og UKYL'er	

2.4.1 Undervisning

I Klinik Psykiatri Nord afholdes undervisning hver onsdag eftermiddag. Onsdag er der klinikundervisning, hvor uddannelseslægen præsenterer en patient, med efterfølgende drøftelse af relevante kliniske spørgsmål. Torsdag er der undervisning forestået af speciallæger om diverse psykiatriske emner. Plan for de to former for undervisning foreligger for et halvår ad gangen og klinik-undervisning er fordelt mellem uddannelseslægerne på forhånd.

Derudover afholdes 1 gang ugentligt 10 kliniske minutter i forbindelse med morgenkonferencen. KBU-lægerne har som øvrige læger mulighed for at fremlægge artikel eller andet (f.eks. udbytte fra et eksternt kursus) på denne måde. Indimellem vil der være undervisning af farmaceuter i farmakologiske emner.

2.4.2 Kursusdeltagelse

Se pkt. 1.4.2 under første ansættelse.

Klinik Psykiatri Nord giver tjenestefrihed med løn, men det påhviler KBU-lægen at give Klinikledelsen besked om kursernes placering tidligst muligt. Tildeling af kursusplads på de obligatoriske kurser sker automatisk fra kursusudbyder.

Der kan være mulighed for derudover at deltage i ikke-obligatoriske kurser, såfremt det er relevant. KBU-lægen drøfter muligheden med sin vejleder (hovedvejleder eller daglig klinisk vejleder) og ansøger Klinikledelsen om tjenestefri med løn.

Det tilstræbes, at der efter kursusdeltagelse er mulighed for at fremlægge kursusudbyttet ved en af de skemalagte undervisningsseancer. Uddannelseslægen sikrer sig, at daglig klinisk vejleder eller hovedvejleder i så tilfælde er til stede, til at give feedback på fremlæggelsen.

2.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / returdage

KBU-lægen har i Klinik Psykiatri Nord mulighed for at aftale en eller flere dages tilknytning til andre enheder, end det sengeafsnit, hvor du er fast tilknyttet. F.eks. i et eller flere af ambulatorierne, eller det kan være en dag på hjemmebesøg hos patienter sammen med en af distriktssygeplejerskerne i de opsøgende funktioner (Opsøgende psykoseteam eller Ældrepsykiatri).

Det vil kunne supplere kompetencerne 11, 13 og 15 (se skema).

2.6 Forskning og udvikling

Uddannelseslægen har i Klinik Psykiatri Nord mulighed for, såfremt interessen går i retning af forskning, at deltage i igangværende projekter eller få hjælp til at udforme egne projekter. Der er et aktivt forskningsmiljø i Enhed for psykiatrisk forskning – se i øvrigt hjemmesiden www.psykiatri.rn.dk

2.7 Anbefalet litteratur

Det forventes at uddannelseslægen sætter sig grundigt ind i Lov om anvendelse af tvang i psykiatrien. Den findes som link til PRI dokumentet ”Psykiatriloven (instrukser vedr. frihedsberøvelse og anden tvang i Psykiatrien i Region Nordjylland) ”.

Det anbefales at KBU-lægen i øvrigt orienterer sig i de relevante PRI dokumenter.

3. Evaluering af den lægelige videreuddannelse

Uddannelseslægers evalueringer af afdelingen ses på www.evaluer.dk – ligesom seneste inspektorrapport kan findes på Sundhedsstyrelsens hjemmeside https://www.sst.dk/da/uddannelse/laeger-og-tandlaegers-videreuddannelse-inspektorordning/inspektorrapporter

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

Der henvises til hjemmesiden for det enkelte ansættelsessted:

Akutmodtagelsen: *http://www.rhnordjylland.rn.dk/For-Sundhedsfaglige/Uddannelse-i-Hjoerring-og-Frederikshavn/Laegers-Uddannelsesforum-Vendsyssel/Laegelig-videreuddannelse/Klinisk-basisuddannelse*

Klinik Psykiatri Nord: www.psykiatri.rn.dk

Postgraduat klinisk lektor for denne uddannelse

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

Dansk Selskab for Akutmedicin: http://dasem.dk/

Dansk Psykiatrisk Selskab: https://www.dpsnet.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/karriereraadgivning-yngre-laeger

Karriereværket: http://www.videreuddannelsen-nord.dk/siteassets/det-regionale-rad/dagsordener-og-referater/2014/02.12.2014/dagsorden/bilag-6.3.3-karrierevarket_final.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 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	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.