Uddannelsesprogram

Introduktionsstilling

i

Kirurgi

Kirurgisk Afdeling, Regionshospital Nordjylland

Målbeskrivelse 2015

Godkendt den 17. marts 2017 af DRRLV

INDHOLDSFORTEGNELSE

1. Indledning 3

2. Uddannelsens opbygning 4

2.1 Præsentation af uddannelsens ansættelsessteder, herunder organisering af faglige funktioner og læringsrammerne 4

3. Kompetencer, lærings- og kompetencevurderingsmetoder samt kurser og forskning 9

3.1 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse 9

3.2 Kort beskrivelse af læringsmetoder samt hvordan de anførte kompetencevurderingsmetoder skal anvendes på det enkelte ansættelsessted 11

3.3 Obligatoriske kurser og forskningstræning 12

4. Uddannelsesvejledning 13

5. Evaluering af den lægelige videreuddannelse 15

5.1 Evaluer.dk 15

5.2 Inspektorrapporter 15

5.3 Regionale specialespecifikke uddannelsesudvalg 16

6. Nyttige kontakter 17

1. Indledning

Specialet Kirurgi er beskrevet i målbeskrivelsen (www.sst.dk), hvor også speciallægeuddannelsen er beskrevet.
Speciallægeuddannelsens introduktions- og hoveduddannelsesforløb understøttes ved anvendelse af uddannelsesbog/portefølje. Denne udleveres ved første ansættelse i forløbet. Når elektronisk udgave er etableret, vil lægen blive introduceret til denne ved starten af ansættelsen. I porteføljen findes adgang til målbeskrivelse, relevante uddannelsesprogrammer, elementer der understøtter læringsprocessen, samt skemaer til dokumentation for godkendelse af de obligatoriske kompetencemål og kurser, der er betingelse for at opnå speciallægeanerkendelse.

Specielle regionale forhold

I Videreuddannelsesregion Nord foregår den 1-årige introduktionsuddannelse i kirurgi på de to regioners hospitaler. Introduktionsuddannelsen i kirurgi kan erhverves ved et års ansættelse på højt specialiseret enhed eller på regionshospital. I uddannelsesprogrammerne er der taget højde for, at alle kompetencer kan opnås. Således kan der blive tale om nogle dages ophold på andre af regionens kirurgiske afdelinger for at supplere operativ træning.

Efter endt og godkendt introduktionsuddannelse kan man søge hoveduddannelse i kirurgi. I uddannelsesregion Nord foregår hoveduddannelsesforløbene på en af de to universitetsafdelinger (Århus eller Aalborg) og på en afdeling på et regionshospital. Århus har forløb med Herning, Horsens, Randers og Viborg, og Aalborg har forløb med Hjørring, Randers og Viborg. Forløbene er sammensat således, at man begynder og slutter på samme hospital med 1+2+2 år.

Det er anbefalelsesværdigt at søge kvalifikationer inden for alle lægeroller, inklusiv den akademiske. Se specialets faglige profil

Det anbefales, at du samler en portefølje indeholdende operationsliste, kursusbeviser, dokumentation for andre relevante aktiviteter, dokumentation for tidsmæssigt gennemført uddannelseselement, og hvis du søger hoveduddannelse, inden du har afsluttet I-stillingen, da desuden udfyldt vurderingsskema som findes under den faglige profil.

Som et særligt regionalt tilbud tilbydes supplerende ikke-obligatoriske kirurgiske færdighedskurser via www.miuc.dk

Specialets PKL står til rådighed for uddannelsesspørgsmål.
I Videreuddannelsesregion Nord er iht. bekendtgørelse fra Sundhedsministeriet etableret et tilbud om individuel karrierevejledning i forbindelse med den lægelige videreuddannelse.

2. Uddannelsens opbygning

Uddannelsens varighed og indhold er beskrevet i målbeskrivelsen. Dette uddannelsesprogram angiver, hvordan forløbet udmøntes i det aktuelle uddannelsesforløb, dvs. de konkrete ansættelser: Antal, sted og varighed.

1. ansættelse
Klinik Kirurgi, Regionshospital Nordjylland
12 mdr.

2.1 Præsentation af uddannelsens ansættelsessted, herunder organisering af faglige funktioner og læringsrammerne

Nedenfor findes kort beskrivelse af det ansættelsessted lægen skal ansættes på i denne del af speciallægeuddannelsen. Beskrivelsen er tilstræbt kort, men kan evt. findes i mere udførlig udgave på ansættelsesstedets hjemmeside ud fra det anførte link.

Klinik Kirurgi,

Kirurgisk Afdeling, Regionshospital Nordjylland – Hjørring/Frederikshavn
Fungerer som akut og elektivt hospital for ca. 200.000 borgere. Afdelingen består af to fysiske enheder, nemlig en akut og en elektiv enhed i Hjørring og en elektiv enhed i Frederikshavn.

Hjørring:
Vi modtager alle akutte kirurgiske patienter hele døgnet samt en elektiv patientgruppe, som enten placeres på dagkirurgisk afsnit eller på sengeafsnit. I afdeling er der ambulatoriefunktion samt en særskilt endoskopienhed og et stomiambulatorium.
Afdelingen varetager al akut kirurgi samt større kirurgi på komplicerede patienter. Desuden opereres børn over 2 år.
Al colonkirurgi, ventralherniekirugi, galdevejskirurgi inkl. ERCP-funktionen samt større indgreb foregår i Hjørring.
Kirurgisk behandling af mammacancer er beliggende i Hjørring.
Afdeling rummer desuden en selvstændig endoskopienhed, hvor der udføres et stort antal diagnostiske og terapeutiske indgreb endoskopisk.

Afdelingen består af fire sengeafsnit:
106 med 33 sengepladser, delt op i to teams (øvre gastrokirurgi inkl. mammakirurgien og nedre gastrokirurgi)

105 med 8 dagkirurgiske sengepladser
404 med 11 akutte sengepladser
Børn under 16 år indlægges og behandles af kirurgiske læger

Overlægerne på Kirurgisk Afdeling, Regionshospital Nordjylland, dækker som speciallæger tilsammen områderne almenkirurgi, kirurgisk gastroenterologi og mammakirurgi, og de uddannelsessøgende yngre læger alternerer mellem disse funktioner. Alle læger har pligt til at deltage i videreuddannelsen af yngre læger.

Afdelingen deltager i uddannelsen af basisreservelæger og kirurgiske introduktionslæger samt af speciallæger inden for områderne kirurgi og gynækologi.

Frederikshavn:
En omfattende elektiv operativ aktivitet med dagklinik, hvor der foretages herniekirurgi, åben og laparoskopisk (ingvinal), samt chirurgia minor.
Der findes en endoskopienhed, der både varetager diagnostisk og terapeutisk endoskopi samt al screening af tyk- og endetarmkræft.
Uddannelse og supervision af skoperende sygeplejerske foregår i Frederikshavn.
Der findes tilhørende ambulatoriefunktion i Frederikshavn.

Desuden rummer hospitalet en selvstændig veneklinik, som varetages af Karkirurgisk Afdeling, Aalborg Universitetshospital.
Veneklinikken udreder og behandler primært patienter med varicer og et urologisk afsnit, som ledelsesmæssigt er underlagt Klinik kirurgi-kvinde-barn, Regionshospital Nordjylland.

Praktiske forhold og generel uddannelsesplan

Introduktionslægens primære arbejdssted er i Hjørring, og det er også her introduktionslægen indgår i vagtteamet med funktion som mellemvagt i
dagvagt med efterfølgende aften-/nattetjeneste. Forvagten dækkes normalt af læger i klinisk basisuddannelse og eventuelt vikarer.
Vagten består af en forvagt, mellemvagt, bagvagt og bagbagvagt. Introlægen vil indgå i mellemvagtstillingen i hele ansættelsesperioden. Introduktionslægens funktion er overalt superviseret af en speciallæge.

Ved ansættelsen i en introstilling i kirurgi vil den uddannelsessøgende læge opnå en basal viden og færdigheder, så velkommende kan foretage relevant udredning og behandling af afdelingens patienter i samarbejde med afdelingens øvrige læger. Introduktionsstillingen bygger videre på de færdigheder, som den enkelte læge har erhvervet under sin KBU, og fører videre frem til kompetencer som kvalificerer til ansøgning om hoveduddannelsesforløb.

Introlægen tildeles en hovedvejleder inden start, og hovedvejlederens funktion beskrives under punkt 4. Introlægen vil arbejde tæt sammen med de kliniske vejledere og modtage supervision og feedback fra mere erfarne lægekolleger, samt hvor det er relevant fra sygeplejerske og sekretærer.

Introlægen vil have funktion på sengeafdelingerne (tilknyttet et af de to teams, således med tiden fordelt med halvdelen i hvert team), i reservelægeambulatoriet, på operationsgangen samt i

akutafsnit og modtagelsen. Herudover deltager introlægen aktivt i afdelingen konferencer. Introduktionslægen oplæres systematisk til laparoskopiske kolecystektomier og åben herniekirurgi, med en operationsdag om ugen over en periode af 3 måneders varighed med henblik på at opnå de i målbeskrivelsen beskrevne kompetencer inden for disse områder. I sammearbejde med Aalborg universitetshospitalet er der udviklet et Valori-projekt som sikrer systematisk oplæring i koloskopi. Introlægen vil gennem projektet oplæres over 50 koloskopier udført under supervision.

Introlægen introduceres som angivet i planen for kompetenceudviklingen (bilag, hvilke kompetencer der skal opnås, hvornår og på hvilket niveau). Afdelingens arbejdstilrettelæggelse vil sammen med introlægens ansvar for egen læring sikre progression og kompetenceudvikling og vurdering og den endelig opfyldelse af kompetencerne i introduktionsuddannelse.

Kurser

Generelle

- Vejledning (2+1 dag)

Færdighedskurser

- lap. I+II (2+3 dage) www.miuc.dk
- Åben kirurgi (2 dage)
- Gastroskopi/sigmoidoskopi (1 dag)
- Koloskopi (1 dag)
- Evt. åbne hernier

Det forventes, at du forbereder dig til kurserne, og at du arbejder med at forbedre din operative teknik mellem kurserne. Som en del af kurset skal du vise kendskab til det du gøre og dine tekniske færdigheder vil blive vurderet.

MIUC stiller Blackboxtrainer til rådighed. Herudover vil du have adgang til VenSim i Hjørring, således du kan øve dig i basale og svære teknikker og bestå modulerne. Der findes en lap. Simulator, en EOSIM og Wii U i færdighedslaboratoriet tilgængelig døgnet rund til intensiv træning af die laparoskopiske færdigheder. Yderligere information om kurserne findes på www.miuc.dk.

Yderligere findes relevante kurser til at opnå kompetencer inden for de 7 lægeroller på www.kursusportalen.rn.dk og www.rm.plan2learn.dk. Alle kurser holdes som eksternat, og afdelingen sikre fri med løn til relevante kurser. Hvad der er relevante for dig, bliver afgjort af den ledende overlæge. Du er sammen med afdelingen ansvarlig for tilmeldingen til kurserne.

Konferencer og undervisning:

Der startes hver morgen med morgenkonference, hvor samtlige af klinikkens læger deltager. Her drøfter man sidste døgns operationer samt akutte patienter med komplicerede sygdomme, status på Intensivafsnit og Børneafdeling (hvor kirurgiske børn indlægges) samt evt. ændringer i dagens operationsprogram grundet akutte patienter.
I forbindelse med denne morgenkonference sker undervisning og tværfaglig konference i henhold til nedenstående skema:

	Uge 1	Uge 2	Uge 3	Uge 4	Uge 5
Mandag					
Tirsdag	Staff-meeting Herniekonf.	Patologi-konference Herniekonf.	Cases Herniekonf.	Undervisning/ Repræsentant Herniekonf.	Yngre lægers-møde Herniekonf.
Onsdag	Undervisning	Undervisning	Undervisning KRC-konf. AUH	Undervisning	Undervisning
Torsdag	Instruks	Instruks	Instruks	Instruks Mammakonf. hver 2. uge	Instruks
Fredag					

Efterfølgende er der dagligt røntgenkonference og efterfølgende konference mellem det afgående vagthold og kommende vagthold med overlevering af hver enkelt patient indlagt på akut sengeafsnit.
Tirsdage er sat af til længerevarende undervisning.
1. tirsdag i måneden er for hele sygehusets stab og foregår i auditoriet, Hjørring med videokonference til Frederikshavn. Her underviser
hospitalets afdelinger hinanden på skift. Det forventes, at Kirurgisk Afdeling underviser ca. 1-2 gang om året.
2. tirsdag i måneden afholdes patologikonference. Hovedlægen i sidste del af forløbet fungerer som tovholder på problematiske/komplicerede
cases. Bogføring foregår med hjælp af en udnævnt overlæge og sekretær, som informerer patologerne om patienterne.
3. tirsdag i måneden undervisning, for eks. nye guidelines/instrukser, IT/EPJ, interessante emner fra en kongresdeltagelse mv.
4. tirsdag i måneden undervisning, invitation af en repræsentant, evt. tværfagligt med operationsafsnittet eller sengeafsnittet
5. tirsdag i måneden er afsat til Yngre lægers møde for at drøfte uddannelsen med UKYL og respons om evt. mangler/tiltag til UAO , ca. 3-4 gang om året.

Det forventes, at introlægen deltager i undervisningen af afdelingens læger samt medicinstuderende og andre faggrupper på lige fod med afdelingens øvrige læger. En særlig opgave er at supervisere KBU-lægerne i forvagtslaget.

Forskning:

Som introduktionslæge har man enten mulighed for en kombinationsstilling af forskning og klinisk arbejde (over to års ansættelse) eller almindelige forskningsprojekter i samarbejde med professor overlæge dr. med. Ole Thorlacius-Ussing, Aalborg Universitetshospital, Gastroenterologisk Afdeling.

Ud over det er der ansat en professor på Center For Klinisk Forskning på Regionshospital Nordjylland
http://www.rhnordjylland.rn.dk/for-sundhedsfaglige/forskning/center-for-klinisk-forskning

3. Kompetencer, lærings- og kompetencevurderingsmetoder samt kurser og forskning

3.1 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

Kompetencemålene, der skal vurderes og godkendes, er anført i målbeskrivelsen, hvor der angives forslag til læringsmetoder for hver enkelt kompetencevurdering. Målbeskrivelsen indeholder desuden en generel beskrivelse af lærings- og kompetencevurderingsstrategier.
https://www.sst.dk/da/uddannelse/speciallaeger/maalbeskrivelser

Indholdet og rækkefølgen i nedenstående checkliste "sakses" fra målbeskrivelsens logbog.
I dette program findes anvisning på i hvilke delansættelser og hvornår de enkelte kompetencemål skal godkendes. Kompetencegodkendelsen er fordelt efter sværhedsgrad, kompleksitet mm. Læringsrammer og kompetencevurderingsmetoder vælges for den enkelte ansættelse. Kompetencevurderingsmetodernes gennemførelse i det konkrete ansættelsessted er ligeledes beskrevet:

Oversigt over kompetencer samt udvalgte diagnostiske emner, der skal kompetencevurderes.

	1. kvartal	2. kvartal	3. kvartal	4. kvartal	Kompetencenummer
Vagt					
	appendicitis acuta	**akutte cholecystitis**	**ileus**		**1, 7**
		perforeret hulorgan/ blødning			**2, 8**
		appendicitis acuta	**appendicitis acuta**		**3,4,5,6**
Stuegang					
	appendektomeret patient				**9,11**
		cholecystektomeret patient			**10,12**
			Gastrointestinal blødning		**13, 14, 15, 16, 17, 18, 19**
Endoskopi					
		sigmoideoskopi		**gastroskopi**	**20, 21,22,23,24,25,26,27,28**
Elektive operationer					
	lap. chol				**29,30,31,32,33,34,35,36,37**
		inguinal hernier			
Ambulatorium					
	indikation for inguinal hernie	**Indikation for lap. chol**			**38,39,40,41,42,43,44**
Udvikling			**jf kompetencekortet.**		**45**

3.2 Kort beskrivelse af læringsmetoder samt hvordan de anførte kompetencevurderingsmetoder skal anvendes på det enkelte ansættelsessted

Læringsmetoder:
Det daglige kliniske arbejde er et unikt læringsrum, som inddrager stort set alle lægeroller. Læring sker der hvor patienten er, i de kliniske situationer og igennem det samarbejde der er med alle faggrupper i afdelingerne og på tværs af afdelinger.
Ved oplæring i diagnostiske og tekniske procedurer er der struktureret oplæring og tæt supervision fra mere erfarne kolleger. Det er vigtigt at den uddannelsessøgende læge er opsøgende og udnytter de mange læringssituationer bl.a. ved at efterspørge feedback.
Kirurgi er unikt som speciale, idet det indeholder håndværksmæssig kunnen samtidig med at det stiller krav til teoretisk undsigt. Det er nødvendigt, at den uddannelsessøgende læge ved selvstudier tilegner sig den nødvendige teoretiske viden for både at kunne håndtere daglige kliniske situationer men også for at være forberedt til de teoretiske kurser.
Ved konferencer og i undervisningssituationer træner hoveduddannelseslægen roller som kommunikator, akademiker/underviser/ forsker.

Jf målbeskrivelsen benyttes følgende læringsmetoder:
Supervision og feedback/ refleksion
Formativ evaluering og refleksion
Superviseret oplæring
Deltagelse i MDT konferencer
Forskningstræning eller Ph.d.

Kompetencevurderingsmetoder:
Sundhedsstyrelsen har i 2013 udgivet en beskrivelse af kompetencevurderingsmetoder. Heri er metoderne nærmere beskrevet. Den kan findes via dette link:
https://www.sst.dk/da/udgivelser/2013/~/media/676FDE8D169C434BB5C3CDF70A090562.ashx

Der benyttes følgende kompetencevurderingsmetoder:
NOTTS
OSATS
DOPF
Mini-Cex
360 graders evaluering
Case baseret diskussion
Kurser
Forskning

Hele ansættelse (12 måneder):

Læring sker der hvor patienten er, i de kliniske situationer og igennem det samarbejde, der er på afdelingen mellem alle faggrupper i afdelingen. Ved oplæring i modtagelsen, igangsættelse af relevant udredning/diagnostik og udarbejdelse af behandlingsplaner er der struktureret oplæring og tæt supervision af speciallægen. Det er vigtigt, at Introduktionslægen er opsøgende og udnytter de mange læringssituationer bl. a. ved at efterspørge feedback. Det er nødvendig, at den uddannelsessøgende ved selvstudier inkl. den anbefalede forberedelse til de obligatoriske kurser og e-lærning tilegner sig den teoretiske viden samt selv træner de tekniske færdigheder som

anført under læringsstrategierne. Ved konferencer og i undervisningssituationer træner Introduktionslægen rollen som kommunikator samt akademiker/forsker/underviser.

Kompetencevurderingsmetoder

Kompetencevurdering og feedback skal gennemføres i forbindelse med det kliniske arbejde. Dog gennemføres de strukturerede vejledersamtaler som udgangspunkt med hovedvejlederen. Dette gerne med case-baseret diskussion med refleksion som udgangspunkt.
Introduktionslægen skal i det kliniske arbejde indsamle cases og medbringe disse til vejledersamtalerne.

Introduktionslægen skal i forbindelse med det kliniske arbejde forberede sig til de enkelte kompetencevurderinger (OSATS, Mini-Cex), Kompetencevurderingsskemaer ligger tilgængelige i papirform i en bakke på reservelægernes kontor. Introduktionslægen holder selv regnskab over antal af gennemførte procedurer og melder tilbage til hovedvejlederen/uddannelsesansvarlig overlæge, hvis skulle der være afvigelser fra planen eller behov for større indsats.

Introduktionslægen er medansvarlig for at gennemføre kompetencevurdering inkl. modtage feedback og herudfra lave egen læring inkl. udvælge responder til brug for 360 grads evaluering. Introduktionslægen er forpligtet til at sætte sig ind i kompetencevurderingsmetodernes praktiske anvendelse. (evt. over app'en: vejledning)

360 grads evaluering afholdes én gang i ansættelsesperioden ca. 2/3 henne i forløbet, således at afdelingens personale kender Introduktionslægen tilstrækkeligt. I forbindelse med 360 grads feedback-samtalen afgrænses relevante indsatsområder som sammen med plan for opfølgning/handleplan udarbejdes på skrift og medbringes til de efterfølgende samtaler med hovedvejlederen.

3.3 Obligatoriske kurser

Generelle kurser
Introduktionsuddannelsen indeholder et kursus i vejledning. Lægen skal selv holde sig orienteret om de regionale vilkår, inklusiv vilkår for tilmelding.

For yderligere information henvises til det regionale videreuddannelsessekretariats hjemmeside og Sundhedsstyrelsens hjemmeside.

Regionale tilbud
I regionen er der etableret en kirurgisk færdighedstræningsorganisation www.miuc.dk. For introduktionsuddannelsen er der tilbud om kurser i laparoskopi (I+II), endoskopi (I) og åben kirurgi.
Tilmelding på www.miuc.dk

4. Uddannelsesvejledning

Under ansættelsen skal der gives uddannelsesvejledning som anført i målbeskrivelsen. Der skal efter behov tilbydes karrierevejledning og hjælp til specialevalg i kirurgi.
https://sundhedsstyrelsen.dk/da/uddannelse/speciallaeger/maalbeskrivelser/~/media/E887147BCEDF442AA8BF068D3F54CCB6.ashx

Organisering af den lægelig videreuddannelse
Afdeling har en uddannelsesansvarlig overlæge (UAO), der sammen med en uddannelseskoordinerende yngre læger (UKYL) har ansvar for introduktion, planlægning samt videreudvikling af den lægelig videreuddannelse på afdelingen.
Uddannelse er et fast punkt på dagsordenen på ugentlig speciallæge-/overlægemøde. Uddannelsen er et fast punkt på dagsordenen på yngre lægers møde den 5. tirsdag om måneden.
En gang om året afvikles 3-timers-møde, hvor kun de uddannelsessøgende læger deltager. På mødet diskuteres uddannelsen i afdelingen med afsæt i eksempler på gode og mindre gode oplevelser af uddannelsen i afdelingen

Rammer for uddannelsesvejledning
Ved ansættelsens start tildeles introlægen en hovedvejleder, som afholder introduktions-, justerings- og slutsamtaler med denne, samt de samtaler der ud over det er behov for. Vejledningen er baseret på samtalesystemet, som angivet i "Vejledning og evaluering i den lægelig videreuddannelse" Sundhedsstyrelsen 1998 (www.sst.dk). Afdelingens hovedvejledere har deltaget i vejlederkursus.

Hovedvejlederen har ansvaret for at holde sig orienteret om introduktionslægens kompetenceudvikling og generelle trivsel i afdelingen gennem dialog med samarbejdspartnere.
De 3 typer af vejledningssamtaler

- Introduktionssamtale: Samtale med hovedvejleder vil blive afholdt inden for de første to uger af ansættelsen og sendes som kopi til UAO (inkl. aktuelt cv af introduktionslægen). Samtalen tager udgangspunkt i I-lægens tidligere erfaring, og forventninger til ansættelsen afstemmes med afdelingens forventninger. I-lægens kompetencer inden for alle 7 lægeroller skal diskuteres og relateres til uddannelsesprogrammet for introduktionsuddannelsen. Herudover berøres kort mulighed for deltagelse i forskning (mindre kliniske projekter, guidelines, instrukser, center for klinisk forskning mv.)
  Den skriftlige individuelle uddannelsesplan udformes, og tidspunkt for næste samtale aftales.
- Justeringssamtale: Samtale med hovedvejlederen skal gennemføres ved behov, oftest 3-4 samtaler. Skal tilpasses den enkelte læge, men helst indenfor 2 måneder efter start for at sikre, at den uddannelsessøgende er kommet godt i gang med specialet. Ved samtalen ses nøje på den konkrete kompetenceudvikling med afsæt i alle 7 lægeroller og indeholder bl.a.:
  1. Trivsel i afdeling
  2. Stærke og svage sider i det kliniske arbejde, herunder om kirurgi er det rigtige speciale?
  3. Drøftelse af den uddannelsesøgende læges teoretiske kundskaber
  4. Interesser/kvalifikationer med henblik på administrative funktioner
  5. Kursusdeltagelse
  6. Forskningsdeltagelse
  7. Samarbejdsrelationer
  8. Ambitioner og muligheder i relation til specialevalg, herunder karriereplanlægning (obs. faglig profil for specialet)

- Slutsamtale: Samtalen med hovedvejlederen er en opsamling på ansættelsen. Forud for denne samtale har I-lægen gennemført evaluering af afdelingen/uddannelsesforløbet via evaluer.dk. Denne evaluering indgår i slutsamtalen. Der er plads til karrierevejledning.

Udarbejdelse af uddannelsesplan
Som en del af alle vejledersamtaler udarbejdes en skriftlig individuel uddannelsesplan, der efterfølgende skal sendes til den uddannelsesansvarlige overlæge til godkendelse/underskrift. Der anvendes skabelonen over de 7 lægeroller. Det påhviler såvel introduktionslægen som hovedvejlederen at sikre, at dette gennemføres. Dokumentet opbevares i kopi/fil hos begge, samt kopi til UAO.

I forbindelse med hver vejledersamtale gennemgås logbog og checkliste. Hovedvejleder attesterer for opnåede kompetencer. Alle kliniske vejleder har mulighed for at attesterer kompetencer i logbogen, når kompetencen er opnået under deres specifikke undervisning/oplæring (f.eks. laparoskopi-simulator, åbne herniekirurgi). Ved tegn på eller mistanke om, at et uddannelsesforløb er ved at udvikle sig uhensigtsmæssigt, vil hovedvejlederen involvere den uddannelsesansvarlige overlæge på et tidligt tidspunkt.
Hele forløbet godkendes af den uddannelsesansvarlige overlæge.

Supervision og klinisk vejledning i det daglige arbejde

Alle læger ansat i afdelingen har funktion som klinisk vejleder og varetager den daglige supervision og vejledning baseret på direkte og konstruktiv feedback. Introduktionslægen vil være vejleder overfor KBU, medicinstuderende og andre faggrupper.
Introduktionslægen er forpligtet til at opsøge feedback hos de daglige kliniske vejleder og samarbejdspartnere. Ligeledes forventes det, at introduktionslægen selv giver feedback til kolleger. Arbejdstilrettelæggelsen sikrer, at de kliniske vejledere og introduktionslægen arbejder tilstrækkelig meget sammen til at oplæring inkl. kompetencevurdering kan gennemføres.

5. Evaluering af den lægelige videreuddannelse

Det fremgår af Sundhedsstyrelsens bekendtgørelse nr. 1706 af 20.12.2006 om de regionale råd for lægers videreuddannelse[1], at de regionale råd for lægers videreuddannelse skal sikre høj kvalitet i den lægelige videreuddannelse (kap. 1, § 2). Til løsning af denne opgave har Rådet flere redskaber, nemlig brugertilfredshed via yngre lægers evaluering af afdelingerne på evaluer.dk og inspektorrapporter for alle afdelinger.

Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse i Videreuddannelsesregion Nord[2] (DRRLV) vil løbende følge disse evalueringer, ligesom det forventes, at de diskuteres i de regionale specialespecifikke uddannelsesudvalg[3], hvor specialets postgraduate kliniske lektor (PKL) er formand[4].

5.1 Evaluer.dk

Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse offentliggør yngre lægers evalueringer af uddannelsesstederne elektronisk via system på evaluer.dk.

Den enkelte uddannelsessøgende læge skal ved afslutning af hvert delforløb evaluere sit ophold, både hvad angår uddannelsesprogram, herunder uddannelsesplan samt uddannelsesstedet og dets læringsrammer. Evalueringen foregår via evaluer.dk, hvortil den yngre læge modtager log-in via mail fra Videreuddannelsessekretariatet. Alle de uddannelsessøgende lægers evalueringer af uddannelsesstederne kan følges via hjemmesiden 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.

5.2 Inspektorrapporter

Sundhedsstyrelsen[5] står for inspektorordningen og udsender inspektorer til alle uddannelsesgivende afdelinger ca. hvert 4. år, 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

[1] www.retsinformation.dk/Forms/R0710.aspx?id=11069
[2] www.videreuddannelsen-nord.dk/det+regionale+r%c3%a5d
[3] www.videreuddannelsen-nord.dk/pkl/uddannelsesudvalg
[4] www.videreuddannelsen-nord.dk/pkl/funktionsbeskrivelse
[5] www.sst.dk/Uddannelse%20og%20autorisation/Inspektorordning.aspx

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 i de enkelte specialer følger op på inspektorrapporternes konklusioner og anbefalinger i samarbejde med ledelserne på afdelingerne og de uddannelsesansvarlige læger.

5.3 Regionale specialespecifikke uddannelsesudvalg[6]

Uddannelsesudvalgene for de enkelte specialer har til formål at drøfte spørgsmål om specialets videreuddannelse på samtlige uddannelssteder i Videreuddannelsesregionen, herunder at bidrage til sikring af en ensartet høj kvalitet i den lægelige videreuddannelse på alle uddannelssteder for specialet. Uddannelsesudvalgene bør derfor løbende drøfte de enkelte afdelingers evalueringer og inspektorrapporter og følge op på disse via PKL i specialet, som også informerer DRRLV.

[6] www.videreuddannelsen-nord.dk/pkl/uddannelsesudvalg

6. Nyttige kontakter

Uddannelsesansvarlige overlæger
Der henvises til hjemmesiden for det enkelte ansættelsessted

Postgraduat klinisk lektor for denne uddannelse:
Oversigt findes på hjemmesiden for Center for Medicinsk Uddannelse

Specialeselskabets hjemmeside
https://www.danskkirurgiskselskab.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 (Karrierecoaching)
Yngre danske kirurger www.yngredanskekirurger.dk
SADE www.sadeendoscopy.com