

Uddannelsesprogram

Hoveduddannelsesforløb i Anæstesiologi.

*Universitetshospitalet Aarhus, bedøvelse og operation
Regionshospitalet Horsens, Bedøvelse, operation og
intensiv*

2018 (Målbeskrivelsen)

Godkendt den 13.12.2019 af Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse

Indledning

Formålet med uddannelsesprogrammet er at beskrive, hvordan og hvornår målene, som er beskrevet i målbeskrivelsen for Anæstesiologi opnås i det daglige arbejde på Universitetshospitalet Aarhus, bedøvelse og operation samt på Regionshospitalet Horsens, Bedøvelse, operation og intensiv. Desuden beskriver uddannelsesprogrammet, hvordan kompetencevurderingen af opnåede mål vil foregå i det daglige arbejde.

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

Uddannelsesprogrammet beskriver således idealforløbet for netop denne uddannelsesstilling.

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

Uddannelsens varighed og indhold er beskrevet i målbeskrivelsen (<https://www.sst.dk/da/viden/uddannelse/uddannelse-af-speciallaeger/maalbeskrivelser>).

Forkortelser

KV: Kompetencevurdering
RMUK: (Region Midtjyllands Uddannelses- og kursusadministration)
UKO: Uddannelseskoordinerende overlæge
UAO: Uddannelsesansvarlig overlæge
PKL: Postgraduat Klinisk Lektor
UKYL: Uddannelseskoordinerende yngre læg
AUH: Aarhus Universitetssygehus
B&O: Bedøvelse og operation
F&O: Forberedelse og opvågning
IØ: Intensiv Øst
IN: Intensiv Nord
ABC-kald: Assistance til akut dårlig patient

Indholdsfortegnelse

Indledning	2
Forkortelser	2
Indholdsfortegnelse	3
Uddannelsesforløbets opbygning	5
1. Første ansættelse	6
1.1 Præsentation af afdelingen	6
1.1.1 Introduktion til afdelingen / praksis	6
1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen	6
1.1.3 Uddannelsesvejledning	7
1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse	7
1.2 Uddannelsesplanlægning	10
1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner	10
1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse	10
Afdelingsafsnit: Bedøvelse og Operation SYD, AUH, 8 mdr.	12
Afdelingsafsnit: Børn & Unge og Obstetrik, Øst 3, AUH, 4 mdr.	13
Afdelingsafsnit: Bedøvelse og Operation Nord, AUH, 8 mdr.	16
Afdelingsafsnit: INTENSIV NORD, AUH, 4 mdr.	18
1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	19
1.4.1 Undervisning	19
1.4.2 Kursusdeltagelse	21
1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / returdage	22
1.6 Forskning og udvikling	22
1.7 Anbefalet litteratur	22
2. Anden ansættelse	23
2.1 Præsentation af afdelingen	23
2.1.1 Introduktion til afdelingen	23
2.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen	23
2.1.3 Uddannelsesvejledning	24
2.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse	24
2.2 Uddannelsesplanlægning	24
2.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner	25

2.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse.....	26
2.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	28
2.4.1 Undervisning	28
2.4.2 Kursusdeltagelse	29
2.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / returdage	29
2.6 Forskning og udvikling.....	29
2.7 Anbefalet litteratur	29
3. Evaluering af den lægelige videreuddannelse	30
3.1 Inspektorrapporter	30
3.2 Regionale specialespecifikke uddannelsesudvalg.....	30
4. Nyttige kontakter	31
5. Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse	32
5.1 Generelt om uddannelsesvejledning/samtaler	33
5.2 Generelt om godkendelse af kompetencer	33
5.3 Hvis uddannelsesforløbet ikke lever op til uddannelsesprogrammet.....	34

Uddannelsesforløbets opbygning

1. ansættelse			2. ansættelse
Bedøvelse & Operation, Aarhus Universitetshospital			Bedøvelse, operation og intensiv, Regionshospitalet Horsens
1. år	2. år	3. år	
Bedøvelse & Operation Syd (8 mdr) og Bedøvelse & Operation Øst 3 (4 mdr)	Intensiv Øst (8 mdr) og Bedøvelse & Operation Øst 1 (4 mdr)	Bedøvelse & Operation Nord (8 mdr) og Intensiv Nord (4 mdr)	
Varighed: 12 måneder	Varighed: 12 måneder	Varighed: 12 måneder	Varighed: 12 måneder
Side 6-22			Side 23-29

1. Første ansættelse

Bedøvelse & Operation, Aarhus Universitetshospital, 3 år.

1.1 Præsentation af afdelingen

Aarhus Universitetshospital (AUH) er et højt specialiseret sygehus med alle kirurgiske og medicinske specialer. Traumecenteret på AUH er et af landets fire traumecentre, dvs. at centeret varetager behandling af svært syge og / eller tilskadekomne patienter på højt specialiseret niveau.

For yderligere oplysninger om hospitalet: <https://www.auh.dk/>

Ansættelsesmæssigt er du alle tre år ansat i Bedøvelse & Operation (B&O), men du kommer også til at arbejde i Intensiv.

B&O samt Intensiv varetager højt specialiseret funktion inden for specialet og deltager i den fælles akutte modtagelse af traumer og akutte medicinske patienter.

For yderligere oplysninger om B&O samt Intensiv:

<https://www.auh.dk/om-auh/afdelinger/bedoeveelse-og-operation/>

<https://www.auh.dk/om-auh/afdelinger/intensiv/>

1.1.1 Introduktion til afdelingen / praksis

Der er udarbejdet særskilt introduktionsprogram, som hoveduddannelseslægerne (HU-lægerne) følger de første 14 dage. Dette program indeholder præsentation af afdelingerne (B&O og Intensiv) samt obligatoriske undervisningsmoduler. Programmet vil blive tilsendt umiddelbart før ansættelsesstart. Først efter endt introduktionsperiode indgå HU-lægerne i vagtfunktionen.

HU-lægerne skal deltage i obligatorisk fælles introduktion til AUH samt avanceret genoplivning svarende til niveau 3.

HU-lægerne roterer mellem 6 afsnit i B&O og Intensiv, se afsnit 1.1.4 Arbejdsopgaver og – tilrettelæggelse nedenfor. Der er for hvert afsnit udarbejdet et introprogram af én til to ugers varighed indeholdende præsentation af afsnittet samt obligatoriske undervisningsmoduler. Programmerne udsendes før skiftet fra ét afsnit til det næste.

Der er forskellige mødetider på de forskellige afsnit både til dagtimer og vagter. HU-lægerne bliver i god tid før hvert skift kontaktet af skemaplanlæggeren på det pågældende afsnit med oplysninger om arbejdsplan og mødetidspunkter.

1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen

Den lægelige ledelse i B&O varetages af to ledende overlæger, i Intensiv af én ledende overlæge. HU-lægerne refererer til den ene af de ledende overlæger i B&O.

På B&O samt Intensiv har man valgt at organisere sig med tre uddannelsesansvarlige overlæger (UAO'er), der varetager funktionen for henholdsvis B&O Syd, B&O Øst 1+3 og B&O Nord samt Intensiv. Derudover er fire afdelingslæger uddannelseskoordinerende yngre læger (UKYL'er) med tilknytning til henholdsvis B&O Syd, B&O Øst 1, B&O Nord og Intensiv Øst (IØ). Der er desuden en HU-læge-UKYL, der ikke er tilknyttet et specifikt afsnit.

De tre UAO'er og fem UKYL'er udgør afdelingens uddannelseskoordinerende gruppe. Gruppen refererer direkte til afdelingsledelserne. Gruppen samles mindst fire gange årligt med henblik på koordinering og udvikling af den lægelige videreuddannelse i B&O samt Intensiv.

Alle afdelingens speciallæger fungerer som kliniske vejledere.

I afsnittet "Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse" (afsnit 9) er de forskellige aktører i den lægelige videreuddannelse beskrevet.

1.1.3 Uddannelsesvejledning

HU-lægerne tildeles en hovedvejleder (HV) i hvert af de seks afsnit. Der afholdes minimum intro-, justerings- samt slutsamtale. HU-lægen og HV har sammen ansvaret for at få afholdt samtalerne og udarbejdet individuelle uddannelsesplaner. Planlægning og dokumentation af afholdte samtaler sker i RMUK (Region Midtjyllands Uddannelses- og kursusadministration). Via dette system foregår godkendelsesproceduren for de individuelle uddannelsesplaner elektronisk. Planerne skal godkendes af både HU-lægen, HV og UAO.

HU-lægerne drøftes til speciallæge- og / eller vejledermøder på de enkelte afsnit. Feedback fra disse møder varetages af HV eller afsnittets UAO eller UKYL til den enkelte HU-læge. HV sørger for at holde sig orienteret om HU-lægens læring, udvikling og trivsel på afdelingen.

1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

Første år:

Første år er HU-lægerne tilknyttet B&O Syd i otte måneder og B&O Øst 3 i fire måneder. Alle HU-lægerne starter i B&O Syd. For at opnå en ligelig fordeling af HU-læger på de to afsnit varierer tidspunktet for de fire måneder i B&O Øst 3 (tidspunktet oplyses ved introduktionen).

B&O Syd:

Afsnittet varetager behandlinger på højt specialiseret niveau indenfor anæstesi og postoperativ observation til specialerne mavetarmkirurgi, gynækologi, urologi incl. nyretransplantationer, endoskopiske procedurer og interventionsradiologi samt højtspecialiseret brachy-terapi af onkologiske patienter. Derudover varetages smertebehandling på højt specialiseret niveau. Afsnittet varetager hjertestopkald i den geografiske del af AUH, hvor afdelingen er beliggende (område Syd).

Dagtid: I løbet af det otte måneders ophold vil HU-lægerne rotere mellem de tre operationsgange i B&O Syd med ca. to måneder på gang 1 (anæstesi til øvre mavetarmkirurgi, endoskopiske procedurer til mavetarm- og lungemedicinske patienter samt interventionsradiologi), ca. to måneder på gang 2 (anæstesi til nedre mavetarmkirurgi) og ca. to måned på gang 3 (anæstesi til gynækologi, urologi og nyretransplantationer). Derudover gennemgår HU-lægerne et forløb på samlet 15 dage ved smerteteamet.

Vagtfunktion: HU-lægerne indgår efter introduktionsperioden i et tilstedeværelsesvagttag sammen med afsnittets øvrige HU-læger. Der er også en speciallæge i tilstedeværelsesvagt samt en overlæge i rådighedsvagt. I vagten varetages hjertestopkald, anæstesi til akutte patienter samt stuegang og behandling af patienter i Forberedelse og Opvågningsafsnit (F&O) Syd 1, hvor patienter, der har gennemgået større operative indgreb, overnatter i et eller flere døgn.

B&O Øst 3:

B&O Øst 3 varetager behandlinger på højt specialiseret niveau indenfor anæstesi og postoperativ observation til obstetriske patienter og til børn. Afdelingen varetager alle akutte kald på børn på hele AUH (ABC-kald (assistance til akut dårlig patient), traumekald, medicinskald og hjertestopkald).

Dagtid: Der er elektiv obstetrik tre dage om ugen, hvor der typisk vil være en HU-læge på stuen. De øvrige HU-læger vil være tilknyttet børneanæstesi, hvor det største volumen er på operationsgangen i Øst 3. Derudover deltager HU-lægerne i udefunktionerne med anæstesi til børn, der skal gennemgå MR- / CT-scanning og onkologiske børn på Børn-Unge afsnit 1. Det tilstræbes, at HU-lægen kommer en dag på fokuseret ophold på neonatal afsnittet, hvor de følges med en neonatalog.

Vagtfunktion: For at opnå tilstrækkeligt volumen af obstetrisk anæstesi, akutte sectio'er, fødeepiduraler,

præeklampsipatienter og post partum blødning har HU-lægerne tre til fire aften- og nattevagter på hverdage om måneden. Der er en speciallæge i tilstedeværelsesvagt. HU-lægerne deltager i anæstesi til akutte børn og akutte kald på børn. Endelig deltager HU-lægerne i stuegang på F&O på specielt præeklampsipatienter, der behandles præ- og postoperativt her.

Andet år:

Andet år er HU-lægerne tilknyttet Intensiv Øst (IØ) i otte måneder og B&O Øst 1 i fire måneder. Så vidt muligt starter alle HU-lægerne i IØ, men for at opnå en ligelig fordeling af HU-læger på de to afsnit varierer tidspunktet for de fire måneder i B&O Øst 1 (tidspunktet oplyses i god tid før starten af 2. år).

Intensiv Øst:

Intensiv Øst varetager intensiv terapi på højt specialiseret niveau til patienter fra følgende specialer: Pædiatri inklusiv traume- og neurokirurgiske børn, thoraxkirurgi, karkirurgi, mave-tarm kirurgi, gynækologi, urologi, kardiologi, infektionsmedicin, medicinsk gastroenterologi, hæmatologi, nefrologi, onkologi, dermatologi og reumatologi.

Afsnittet varetager flere højtspecialiserede funktioner på både regionalt og nationalt niveau, bl.a. børneintensiv, ekstracorporal membran oxygenation (ECMO), hjertetransplantationer og postoperativ terapi til patienter med kunstige hjertepumper (LVAD / Impella) og patienter, der har fået foretaget pulmonal trombektomi. Desuden varetages lægeligt vagtberedskab til Respirationscenter Vest, hvor patienter med kronisk respirationsinsufficiens og behov for hjemmerespirator-terapi udredes og behandles.

Afsnittet varetager anæstesiologisk assistance til Kardiologisk Laboratorium hele døgnet. Her modtages alle "out-of-hospital-cardiac arrest" fra hele Region Midtjylland og andre hjertepatienter, som er cirkulatorisk eller respiratorisk ustabile.

Afsnittet varetager ABC-kald i område Syd og Øst af AUH samt hjertestopkald i område Øst.

Dagtid, stuegangsfunktion: Ved fordeling af patienterne tilgodeses HU-lægerne, således at de sikres patienter, hvor der er størst uddannelsesmæssigt indhold eller, hvor den enkelte HU-læge har behov for yderligere kompetencer. Derudover forsøges så vidt muligt, at de får flere patienter i samme gruppe, speciallægen i den pågældende gruppe varetager supervision af stuegangen.

Vagtfunktion: HU-lægerne indgår efter introduktionsperioden i et tilstedeværelsesvagttag sammen med afsnittets øvrige HU-læger. Der er også to speciallæger i tilstedeværelsesvagt. Patienterne fordeles mellem vagtholdet, igen med hensyn til HU-lægens præferencer og mulighed for uddannelsesmæssigt indhold. De to tilstedeværende speciallæger superviserer HU-lægen i vagten.

Akutkald: I både dag- og vagttid varetager HU-lægerne "akutvagten" og vil blive kaldt til hjertestop, ABC-kald og ekstern hjertestop-kald i Kardiologisk Laboratorium. Intensiv bagvagt modtager også alle akutkald og vil i de første måneder gå med ud til akutte patienter. Senere i forløbet kan HU-lægerne efter aftale gå alene til akutkald med telefonisk backup eller tilstedeværelse af speciallæge ved behov. Ved refraktært hjertestop eller akutkald på børneafdelingen går speciallægen altid med.

B&O Øst 1.

B&O Øst 1 varetager anæstesi på højt specialiseret niveau til operationer i hjertet, lunger, esophagus og kar. Desuden leverer afsnittet anæstesiologiske ydelser som anlæggelse af CVK og PVK samt anæstesi til DC-konverteringer for afdelingerne for hjertesygdomme, infektionssygdomme, hjertekirurgi, lungekirurgi og karkirurgi.

Dagtid: HU-lægerne er i fire til seks uger i træk tilknyttet ét af afsnittets tre områder – hjerte, lunge eller kar.

HU-lægerne arbejder under tæt supervision af speciallæge. HU-lægerne har ikke vagt i Øst 1, man kan have enkelte vagter på LØ, mens de er i Øst 1.
Tredje år: Tredje år er HU-lægerne tilknyttet B&O Nord i otte måneder og Intensiv Nord (IN) i fire måneder. For at opnå en ligelig fordeling af HU-lægerne på de to afsnit varierer tidspunktet for de fire måneder i IN (tidspunktet oplyses i god tid før starten af 3. år).
B&O Nord: Afsnittet varetager behandling på højt specialiseret niveau indenfor anæstesi og postoperativ observation til specialerne øre-næse-hals sygdomme, øjen sygdomme, tand-mund-kæbe kirurgi, ortopæd kirurgi incl traumatologi, plastikkirurgi og hjerne-ryg kirurgi. Derudover ydes anæstesi til MR- og PET-skanninger. Afdelingen varetager alle akutte kald i traumecentret, område Nord af AUH og i Psykiatrisk afdeling (traume-, medicisk-, kirurgisk-, hjertestop-, luftvejs- og ABC-kald). Dagtid: I løbet af de 8 måneders ophold tilstræbes der samlede perioder på afsnittes tre operations gange. Gang 1 varetager anæstesi fortrinsvis til øre-næse-hals-, øjen-, tand-mund-kæbe- og plastikkirurgiske patienter, gang 2 fortrinsvis til ortopædkirurgiske patienter og gang 3 fortrinsvis til hjerne- og ryg-kirurgiske patienter. Derudover vil der være 4 følgedage på lægebilen i Aarhus. Vagtfunktionen: HU-lægerne går efter introperioden i tilstedeværelsesvagt sammen med to speciallæger. De primære arbejdsopgaver i vagten er i samarbejde med ledende vagt at få afviklet det akutte operationsprogram samt deltage i akutte kald. Derudover varetages stuegang og behandling af patienter i F&O Nord 1, hvor patienter, der har gennemgået større operative indgreb, overnatter i et eller flere døgn. HU-lægeren vil, mens de er i B&O Nord, dække enkelte vagter på IN.
Intensiv Nord: Intensiv Nord varetager intensiv terapi på højt specialiseret niveau til patienter fra følgende specialer: Neurologi, hjerne- og ryggkirurgi, øre-næse-halskirurgi, ortopædkirurgi incl traumatologi, tand-mund-kæbe kirurgi, plastikkirurgi, medicinsk endokrinologi, geriatri og lungemedicin. Derudover modtages patienter fra akutafdelingen, der tilhører andre specialer. Afsnittet varetager ikke akutte kald, men tilser dårlige patienter i område Nord og i akutafdelingen mhp., om patienterne skal overflyttes til IN. Stuegangsfunktion: Ved fordeling af patienter tilgodeses HU-læger, således at de sikres patienter, hvor der er størst uddannelsesmæssigt indhold eller, hvor den enkelte HU-læge har behov for yderligere kompetencer. Vagtfunktion: HU-lægerne går efter introduktionsperioden i tilstedeværelsesvagt sammen med en speciallæge. Patienterne fordeles mellem de to tilstedeværende læger, igen med hensyn til HU-lægens præferencer og mulighed for uddannelsesmæssigt indhold. Den tilstedeværende speciallæge superviserer HU-lægen i vagten.

Arbejdstilrettelæggelse:

UAO'erne udfærdiger en overordnet "rotationsplan", som er en halvårlig oversigt over HU-lægenes fordeling på afsnittene. Skemalæggerne tager udgangspunkt i denne fordeling mht. den daglige arbejdsplanlægning. Der er mulighed for individuelle hensyn.

1.2 Uddannelsesplanlægning

1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Instruktion og supervision med feedback – mesterlære: En væsentlig del af oplæringen foregår i det daglige kliniske arbejde ved instruktion og supervision af speciallæger og andre samarbejdspartnere (f.eks. intensiv- og anæstesisygeplejersker).

På alle afsnit og til alle funktioner bliver HU-lægerne i starten tæt superviseret, men efterhånden opnår de kompetencer til at lede og koordinere f.eks. operationsstuerne på et afsnit og til at uddelegere arbejdsopgaver.

I alle arbejdsfunktioner vil HU-lægerne indgå i sammenhænge med kommunikation, tværfagligt samarbejde, teamsamarbejde, organisering og ledelse på forskelligt niveau.

Eksempler på væsentlige arbejdsfunktioner:

Ambulatoriefunktion: Anæstesitilsyn på elektive operationspatienter. Funktionen deles mellem alle læger tilknyttet den pågældende operationsgang.

Operationsgang: HU-lægerne tilknyttes en eller flere operationsstuer på den operationsgang, hvor de har dagstid. Under supervision af speciallæge er HU-lægerne ansvarshavende anæstesilæge på den / de pågældende stuer og arbejder tæt sammen med det øvrige anæstesi- og operationsteam.

Stuegangsfunktion B&O: I de tre døgnåbne F&O på overnattende patienter. Fordeles blandt de læger, som er tilknyttet den relevante operationsgang.

Vagtfunktion på B&O: I samarbejde med det øvrige vagthold varetages anæstesi til de akutte patienter og akutte kald. Der vil også være opgaver med anlæggelse af centrale intravenøse adgange og smertekatetre eller smerteblokader.

Smerteteam (B&O Syd): I forbindelse med introduktion til afsnittet gennemføres der teoretisk undervisning i smertebehandling af akutte og kroniske smerter ved afdelingens smerteteam. Derudover er planlagt 15 dages ophold i smerteteamet, som fordeles udover de 8 måneder i B&O Syd. Her varetager HU-lægen klinisk funktion i smerteteamet med mulighed for umiddelbar supervision ved en af teamets speciallæger.

Stuegangsfunktion på Intensiv: I begyndelsen går HU-lægerne en til to superviserede stuegange, efterhånden får de mere komplicerede patienter. Der er tæt supervision fra speciallæger.

Vagtfunktion på Intensiv: Patienterne fordeles mellem vagtholdet med hensyn til HU-lægens præferencer og mulighed for uddannelsesmæssigt indhold. HU-lægen har derefter den primære kontakt til plejepersonalet ved de pågældende patienter i resten af vagten. De (IØ) / den (IN) tilstedeværende speciallæger superviserer HU-lægen.

Akutkald i IØ: I både dag- og vagttid varetager HU-lægerne "akutvagten" og vil blive kaldt til hjertestop, ABC-kald og ekstern hjertestop-kald i Kardiologisk Laboratorium. Intensiv bagvagten modtager også alle akutkald og vil i de første måneder gå med ud til akutte patienter. Senere i forløbet kan HU-lægen efter aftale gå alene til akutkald med telefonisk backup eller tilstedeværelse af speciallæge ved behov. Ved refraktært hjertestop eller akutkald på børneafdelingen går speciallægen altid med.

1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

Nedenfor er skitseret det ideelle forløb for tilegnelse af de kompetencer, der skal opnås i hvert af de seks afsnit af AUH 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.

Enkelte kompetencekort tages på andre afsnit end dér, hvor de tilhørende kompetencer ligger, dette er tydelig markeret med kursiv i tabellen.

Mini Cex: Foretages to til tre gange på alle afsnit, bortset fra Øst 3, hvor HU-lægerne ikke går i vagt. Aftales med speciallæge før opstart.

Generel vurdering: Foretages af HV efter ophold på alle afsnit, som angivet i tabellen.

Elektronisk 360 graders feedback: I løbet af 1. og 3. års ansættelse vil der blive gennemført en 360 graders feedback. Igangsættelse og instruktion vil ske ved afdelingens overordnede feedback facilitator. Samtalen gennemføres ved en af afdelingens feedback facilitatorer. Efter endt samtale skal HU-lægen udarbejde en handleplan med indsatsområder og sende kopi heraf til den overordnede feedbackfacilitator. Derudover skal handleplanen medbringes til introduktionssamtalen til opholdet på de næste afsnit, og indsatsområderne skal inkorporeres i den personlige uddannelsesplan på de pågældende afsnit.

Afdelingsafsnit: Bedøvelse og Operation SYD, AUH, 8 mdr.			
Arbejdsfunktion	Kompetence nummer (jf. målbeskrivelsen)	Kompetencevurderingsmetode / kort (jf. målbeskrivelsen)	Kompetence- godkendelse (mdr.)
Dag- og vagtarbejde på operationsgangen og det perioperative afsnit	1. Demonstrerer varetagelsen af anæstesiologiske opgaver - kompetence 1 godkendes i B&O Nord	Kort nr. 1, Anæstesi til stor (åben) kirurgi i abdomen	Kort nr. 1: Md. 3-7
	2. Informerer patienten om det perioperative forløb	Formativ generel vurdering	Md. 2-7
	4. Overlevering af pt til postoperativ fase	Formativ generel vurdering	Md. 3-4
	11. Anæstesi til karkirurgi - kompetence 11 godkendes i B&O Øst 1	Kort nr. 10, Den blødende patient, refleksiv rapport	Kort nr. 10 md. 4-8
Ophold i smerteteamet	29. Akut smerte	Kort nr. 16, Gennemgang af smertejournal Formativ generel vurdering	Md. 2-7
	30. Kronisk smerte	Kort nr. 16, Gennemgang af smertejournal Formativ generel vurdering	Md. 2-7
Dag- og vagtarbejde på operationsgangen og det perioperative afsnit	36. Egen læring	Uddannelsesplan / rapport	Md. 2-7
	44. Sundhedsfremmer	Vejledersamtale	Md. 2-8

Afdelingsafsnit: Børn & Unge og Obstetrik, Øst 3, AUH, 4 mdr.			
Arbejdsfunktion	Kompetence nummer (jf. målbeskrivelsen)	Kompetencevurderingsmetode / kort (jf. målbeskrivelsen)	Kompetence-godkendelse (mdr.)
Dag- og vagtarbejde på operationsgangen og det perioperative afsnit	8. Anæstesi udenfor operationsgang	Vejledersamtale Udvalgte erfaringsregistreringer	Md. 1-4
	10. Obstetrisk anæstesi	Godkendt klinisk ophold Kort nr. 9, Anæstesi til sectio Erfaringsregistrering Formativ generel vurdering Formativ mini Cex	Kort nr. 9: Md. 2-4 Formativ generel vurdering og mini Cex md. 3-4
	15. Børneanæstesi, børn > 2 år	Godkendt klinisk ophold Kort nr. 8, Anæstesi til barn > 2 år Formativ generel vurdering Udvalgte erfaringsregistreringer	Kort nr. 8: Md. 2-4 Formativ generel vurdering og mini Cex md. 3-4
	23. Genoplivning af børn	Formativ generel vurdering Vejledersamtale Kurset: Avanceret genoplivning børn, HLR niveau 3 på www.rm.plan2learn.dk	Md. 2-4
	24. Genoplivning af nyfødte	Formativ generel vurdering Vejledersamtale	Md. 1-4

Afdelingsafsnit: Hjerte / lunge / kar, Øst 1, AUH, 4 mdr.			
Arbejdsfunktion	Kompetence nummer	Kompetencevurderingsmetode / kort	Kompetencegodkendelse (mdr.)
Dagarbejde på operations-gangen og det perioperative afsnit	11. Anæstesi til karkirurgi	Godkendt klinisk ophold Kort nr. 6, Anæstesi til karkirurgi <i>Kort nr. 10, Den blødende patient</i> Formativ generel vurdering Udvalgte erfaringsregistreringer	Kort 6: Md. 1-4 <i>Kort 10 er taget i Syd</i> Formativ generel vurdering md. 1-4
	12. Thoraxanæstesi	Godkendt klinisk ophold Kort nr. 4, Thoraxanæstesi, hjerteoperation Kort nr. 5, Thoraxanæstesi, lungeoperation Formativ generel vurdering Udvalgte erfaringsregistreringer	Kort 4: Md. 1-4 Kort 5: Md. 1-4 Formativ generel vurdering md. 1-4

Afdelingsafsnit: INTENSIV ØST, AUH, 8 mdr.			
Arbejdsfunktion	Kompetence nummer	Kompetencevurderingsmetode / kort	Kompetencegodkendelse (mdr.)
Dag- og vagtarbejde på intensiv	17. Varetager intensiv terapi	Godkendt klinisk ophold Kort nr. 12, Modtagelse af ny intensiv patient Formativ generel vurdering Formativ mini Cex	Kort nr. 12: Md. 1-3 Formativ generel vurdering og mini Cex md. 7-8
	18. Vurdering mhp intensiv behandling	Godkendt klinisk ophold Kort nr. 12, Modtagelse af ny intensiv patient Formativ generel vurdering	Kort nr. 12: Md. 1-3 Formativ generel vurdering og mini Cex md. 7-8
	19. Modtagelse af intensiv patient	Struktureret observation Kort nr. 12, Modtagelse af ny intensiv patient Udvalgte erfaringsregistreringer	Kort nr. 12: Md. 1-3
	21. Multiorgansvigt	Struktureret observation og mundtlig redegørelse Kort nr. 14, Specifik sygdomsbehandling Kort nr. 15, Kvalitet vedrørende intensiv medicin, journal audit	Kort nr. 14: Md. 6-8 Kort nr. 15: Md. 5-7

Afdelingsafsnit: Bedøvelse og Operation Nord, AUH, 8 mdr.			
Arbejdsfunktion	Kompetence nummer	Kompetencevurderingsmetode / kort	Kompetencegodkendelse (mdr.)
Dag- og vagtarbejde på operationsgangen og det perioperative afsnit	1. Demonstrerer varetagelsen af anæstesiologiske opgaver	Kort nr. 1, Anæstesi til stor (åben) kirurgi i abdomen Kort nr. 2, Ultralydsvejledt perifer nerveblokade Summativ generel vurdering Summativ mini Cex vurdering i Udvalgte erfaringsregistreringer	Kort nr. 1 er taget i SYD Kort nr. 2: Md 1-6 Summativ generel vurdering og mini Cex md. 7-8
	3. Gennemfører det perioperative patientforløb	Kort nr. 3, Patientforløbsbeskrivelse, reflektiv rapport Summativ generel vurdering Summativ mini Cex	Kort nr. 3: Md. 4-7 Summativ vurdering og mini Cex md. 7-8
	5. Baserer planen for det elektive og akutte perioperative forløb	Summativ generel vurdering Summativ mini Cex	Summativ vurdering og mini Cex md. 7-8
Dag- og vagtarbejde på ØNH-operationsgangen	9. Avanceret luftvejshåndtering	OSCE på specialespecifikt kursus Uddannelsesplan / rapport Udvalgte erfaringsregistreringer Kort nr. 11, Anæstesi til patient med forventet vanskelig luftvej	Kort nr. 11: Md. 2-8
Dag- og vagtarbejde på neuro- operationsgangen	13. Neuroanæstesi	Godkendt klinisk ophold Kort nr. 7, Neuroanæstesi Udvalgte erfaringsregistreringer	Kort nr. 7: Md. 2-8
Dag- og vagtarbejde på ØNH-operationsgangen	16. Anæstesi til øre-næse-hals sygdomme	Godkendt klinisk ophold Udvalgte erfaringsregistreringer. Kort nr. 11, Anæstesi til patient med forventet	Kort nr. 11: Md. 2-8

		vanskelig luftvej	
Dag- og vagtarbejde	26. Akut medicin	Kort nr. 17, Akut medicinsk og traumebehandling Formativ generel vurdering	Kort nr. 17: Md. 2-8 Formativ vurdering md. 7-8
	27. Traumemodtagelse	Udvalgte erfaringsregistreringer Kort nr. 17, Akut medicinsk og traumebehandling Formativ generel vurdering Formativ mini Cex	Kort nr. 17: Md. 2-8 Formativ vurdering og mini Cex md. 7-8
Kørsel med lægebilen	28. Præhospitals behandling	Godkendt klinisk ophold Udvalgte erfaringsregistreringer	Md 2-8
Dag- og vagtarbejde	33. Teamsamarbejde	Formativ generel vurdering Formativ mini Cex	Formativ generel vurdering og mini Cex md. 7-8

Afdelingsafsnit: INTENSIV NORD, AUH, 4 mdr.			
Arbejdsfunktion	Kompetence nummer	Kompetencevurderingsmetode / kort	Kompetencegodkendelse (mdr.)
Dag- og vagtarbejde på intensiv	14. Organdonation	Vejledersamtale	Md. 1-3
	20. Stuegang på intensiv patient	Struktureret observation og mundtlig redegørelse Kort nr. 13, Stuegang kompliceret intensiv patient	Md. 3-4 Kort 13 md. 3-4
	22. Afståelse/ophør med intensiv terapi	Vejledersamtale	Md. 3-4
	31. Vanskelig samtale	Kort nr. 18, Den vanskelige samtale Formativ generel vurdering	Kort nr. 18. og formativ generel vurdering md. 2-4
	35. Konflikthåndtering	Formativ generel vurdering	Md. 3-4

1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

Konferencer:

Der afholdes morgen-, middag- / eftermiddags- og overleveringskonferencer på alle afsnit. Tidspunkterne for disse konferencer varierer fra afsnit til afsnit, tidspunkterne fremgår af de tilsendte introprogrammer. Generelt gælder:

Morgenkonferencen: Alle læger deltager. Der gives en kort information om vagten med specielt fokus på det læringsmæssige potentiale fra denne. Eventuelle udfordringer ved dagens operationsprogram diskuteres. Der afsluttes med "5 minutters undervisning". På de to intensive afsnit gennemgås patienterne med fokus på udfordringer og læringsmæssige situationer.

Middags- / eftermiddagskonference: Alle læger deltager. Vagtholdet orienteres om eventuelle problemstillinger ved igangværende procedurer. Den følgende dags program gennemgås med fokus på udfordringer og læringsmæssige punkter. Herefter er der mulighed for diskussion af eventuelle udfordringer eller læringsmæssige punkter som HU-lægerne har oplevet, og HU-lægerne kan få umiddelbar feedback og supervision. På de to intensive afsnit gennemgås patienterne igen med fokus på udfordringer og læringsmæssige situationer.

3-timersmøder: 3-timersmøder for HU-læger afholdes årligt i november. HU-læge-UKYL'en er mødeleder. Der er hvert år et generelt tema for møderne, men der er mulighed for at inddrage emner, der specielt gælder for den enkelte afdeling. Resultaterne fra mødet diskuteres på alle afsnit en onsdag morgen med deltagelse af alle afsnittets læger. På hvert afsnit udarbejdes en liste med indsatsområder for det næste år, der skal forbedre uddannelsen. Herefter mødes afdelingsledelserne og uddannelsesgruppe og udarbejder en endelig handleplan for det næste år.

"Skyd på din UAO!" 3-4 gange om året arrangeres et møde med UAO'erne, HU-læge-UKYL'en, HU-lægerne og om muligt også speciallæge-UKYL'erne. Her diskuteres relevante emner specielt om uddannelse, men også om arbejdsplaner og arbejdsmiljø.

1.4.1 Undervisning

HU-lægerne vil få tildelt "5 minutters-undervisning" til morgenkonferencen flere gange under opholdet. Enkelte gange vil HU-lægerne sammen med 2-3 andre uddannelseslæger skulle varetage afsnitsvis onsdags morgenundervisning på ca. 1 time for afsnittets øvrige læger. Der vil være mulighed for at HU-lægerne byder ind med undervisning af sygeplejerskegruppen i alle afsnit.

HU-lægerne deltager i den daglige undervisning af studenter på afdelingen, ligeledes forventer vi, at HU-lægerne 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 morgenundervisning.

Formaliseret undervisning for HU-læger:

Introduktion: Der er teoretisk undervisning i introduktionsperioden på alle seks afsnit, denne undervisning fremgår af introduktionsprogrammet.

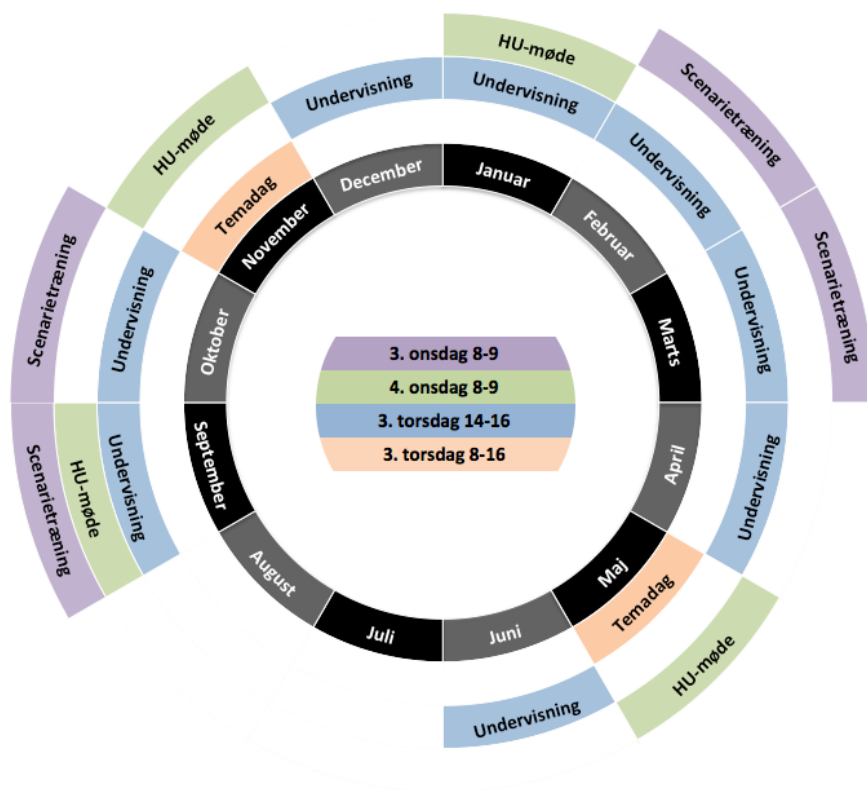
Perioperativ brug af ultralyd: Ved starten af HU-lægerens ophold i B&O Syd afholdes teoretisk og praktisk undervisning i relevante blokader og ultralydsvurderinger, der anvendes i B&O Syd, det omfatter bl.a. Bilateral Dual TAP-blok, Erector Spinae Plane blok samt ultralydsvurdering af ventriklen. Ved behov kan HU-lægerne få både teoretisk og praktisk undervisning i FATE (Focus Assessed Transthoracic Echocardiography) og FAST (Focused Assessment with Sonography for Trauma). Der vil på alle afsnit blive fuldt op med praktisk undervisning og supervision i ultralydsvejledte procedurer relevante for det pågældende afsnit.

Onsdagsmorgenundervisning (for alle læger): Onsdag morgen kl. 8-9 afholdes undervisning på hele AUH. I B&O og Intensiv er planen:

1. onsdag i måneden: Afholdes yngre lægemøde. Afdelingernes tillidsrepræsentanter er tovholdere.
2. onsdag i måneden: Staff-meeting: For alle læger på hele AUH, arrangeres af de forskellige afdelinger på skift.
3. og 4. onsdage i måneden: Undervisning afsnitsvis, arrangeres lokalt i afsnittene. Følgende onsdage arrangeres undervisning kun for HU-lægerne, se tegningen nedenfor:
3. onsdag i februar, marts, september og oktober afholdes scenarietræning / workshops i de enkelte afsnit. Tovholder er afsnittets UKYL og / eller UAO.
4. onsdag i januar, maj, september og november afholdes HU-læge-møde. Tovholder er HU-læge UKYL'en.
5. onsdag i de måneder, der er en sådan: Afdelingens lærestolsprofessor arrangerer undervisning for alle læger.

Temadage: 3. torsdag i maj og november afholdes temadag, i november er 3-timers-mødet en del af temadagen. Temadagene planlægges af HU-lægerne, tovholder er HU-læge-UKYL'en. Programmet for temadagen skal godkendes af afdelingsledelsen. Temadagene er obligatoriske for alle HU-lægerne.

Torsdagsundervisning afholdes kl. 14-16 alle de øvrige 3 torsdage - bortset fra i juli og august. Tovholder på undervisningen er HU-læge-UKYL'en. Undervisningen er obligatorisk for alle de HU-læger, der er på arbejde.



Årshjul for onsdags- og torsdags undervisning for HU-lægerne

1.4.2 Kursusdeltagelse

Der er i speciallægeuddannelsen tilrettelagt obligatoriske specialespecifikke og generelle kurser samt et forskertræningskursus.

HU-lægerne får ved starten på ansættelsen en mail fra én af afdelingens sekretærer med vejledning for kursus- og rejseansøgninger. Afdelingen giver tjenestefrihed med løn til disse kurser..

Det påhviler uddannelseslægen at give skemaplanlægger besked om kursernes placering tidligst muligt.

Specialespecifikke kurser:

HU-lægerne tilmeldes automatisk de specialespecifikke kurser og vil løbende få opdateringer om tidspunkt og sted for afholdelsen af kurserne.

Hvis en HU-læge er forhindret i at deltage, skal kursusadministrator kontaktes med det samme, så HU-lægen kan tilmeldes et senere kursus.

Obligatoriske Anæstesiologiske kurser administreres af: Kursusadministrator, CAMES, Region Hovedstaden, Center for HR, Tlf. 38 68 31 22.

Mere information: <https://www.sst.dk/da/viden/uddannelse/uddannelse-af-speciallaeger/specialespecifikke-kurser>

Generelle obligatoriske kurser:

HU-lægeren skal selv tilmelde sig de generelle obligatoriske kurser. Vær opmærksom på, at der kan være lang venteliste til kurserne (specielt til SOL 2).

Link til mere information og tilmelding: <https://www.videreuddannelsen-nord.dk/hoveduddannelse/obligatoriske-kurser-og-forskningstraning/generelle-kurser/>

Sundhedsvæsenets Organisation og Ledelse 1 (SOL 1), tages i første del af hoveduddannelsen, 2 dage.

Sundhedsvæsenets Organisation og Ledelse 2 (SOL 2) tages i sidste del af hoveduddannelsen (internat), 3 dage.

Sundhedsvæsenets Organisation og Ledelse 3 (SOL 3) tages i sidste del af hoveduddannelsen (internat), 3 dage

Forskningstræning:

Forskningstræning består af 2 moduler:

Forskningstræningsmodul I (Grundkurset, Modul I):

Grundkurset, Modul 1, afholdes af Det Sundhedsvidenskabelige Fakultet i Aarhus, men afvikles både i Aarhus og i Aalborg. Kurset varer 3 dage.

Link til mere information og tilmelding: <https://www.videreuddannelsen-nord.dk/hoveduddannelse/obligatoriske-kurser-og-forskningstraning/forskningstraning/modul-i---grundkursus/>

Det specialespecifikke forskningstræningsmodul II:

Forskningstræningsmodul II er beskrevet i detaljer på Videreuddannelsesregion Nord's hjemmeside:

<https://www.videreuddannelsen-nord.dk/hoveduddannelse/obligatoriske-kurser-og-forskningstraning/forskningstraning/modul-ii/>

Tilmelding til forskningstræningsmodul II hos kursusleder Sisse Thomassen, siat@rn.dk

Tidslinje for forskningstræningsmodul under HU-uddannelsen:

0-1 års HU-læge: Tilmelding og afvikling forskningstræningsmodul I.

1-2 års HU-læge: Projekt / vejleder fastlægges og kontrakten udarbejdes. Tilmelding til forskningstræningsmodul II.

2-3 års HU-læge: Projektet udformes, kursusrækken incl fremlæggelse af projekt gennemføres.

Det er muligt at få dispensation for hele (ph.-d.- eller doktorgrad) eller dele af forskertræningskurset, se ovenstående link.

Øvrige kurser og kongresser:

Som udgangspunkt vil der kun blive bevilget kursusmidler til obligatoriske kurser for hoveduddannelseslæger.

1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / returdage

Der er ingen fokuserede ophold, uddannelses- eller returdage under ansættelsen på AUH.

1.6 Forskning og udvikling

Der er en lærestolsprofessor og en klinisk professor på B&O og Intensiv, herudover er der en lang række forskningsaktive i afdelingerne og også i præhospitals regi.

For yderligere oplysninger se:

<https://www.en.auh.dk/departments/department-of-anaesthesiology-and-intensive-care/>

<https://www.clin.au.dk>

HU-læger gennemgår forskertræningskurset (med mindre, de har fået dispensation). Kurset afsluttes med præsentation af forskningsprojektet. Projekter fremlægges desuden i egen afdeling en onsdag morgen.

Afdelingen deltager løbende i multicenterstudier og forskellige kvalitetsprojekter.

1.7 Anbefalet litteratur

En del af uddannelseslægers kompetence opnås ved selvstudier. Afsnittenes instrukser findes på:

<https://e-dok.rm.dk>

Der er på hvert afsnit en relevant litteraturliste.

2. Anden ansættelse

Bedøvelse, operation og intensiv, Regionshospitalet Horsens, 12 mdr. varighed (mdr. 37-48)

2.1 Præsentation af afdelingen

Regionshospitalet Horsens er områdehospital for ca. 217.000 indbyggere i Horsens, Hedensted, Skanderborg og Odder. Hospitalet omfatter desuden Skanderborg Sundhedshus og Livsstilscenter Brædstrup. Regionshospitalet Horsens er et af Region Midtjyllands akutsygehuse med en bred vifte af kirurgiske og medicinske specialer.

Information om sygehuset kan findes her: <http://www.regionshospitalet-horsens.dk>

Bedøvelse, operation og intensiv varetager behandlinger på regionsfunktion indenfor specialet, og deltager i den fælles akutte modtagelse af traumer og akutte medicinske kald. Afdelingen består endvidere af en døgndækket lægeambulance og en palliativ enhed. Der kan individuelt aftales interesserede indenfor disse funktionsområder.

Yderligere information om afdelingen findes her: <https://www.regionshospitalet-horsens.dk/afdelinger/bedovelse-operation-og-intensiv/>

2.1.1 Introduktion til afdelingen

Der udarbejdes et individuelt introduktionsprogram, som følges de første 14 dage. De første 14 dage er som udgangspunkt vagtfri. HU-lægen vil blive introduceret til afdelingens forskellige afsnit i de første 14 dage mhp. at lære de forskellige funktioner at kende for at kunne gå i vagt. Introduktionsprogrammet sendes til HU-lægen før ansættelsens start.

Der henvises desuden til folderen "Introduktionshæfte til Anæstesiologisk afdeling" (Version feb2019). Den findes på afdelingens hjemmeside og sendes forud for ansættelsen. I folderen findes praktiske oplysninger om afdelingen og en detaljeret beskrivelse af de opgaver, funktioner og muligheder der er på afdelingen.

2.1.2 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.

Hver anden måned afholdes vejleder- og uddannelsesmøder. Her drøftes introduktionslægenes status og evt. problemer tages op. Hovedvejledere og UAO er ansvarlige for tilbagemelding til introduktionslægerne. Som hovedvejleder for introduktionslæge deltager HU-læger i uddannelsesmøder. Afdelingens uddannelsesmiljø og nye uddannelsesinitiativer drøftes løbende med afdelingens speciallæger. På afdelingens speciallægemøder drøftes HU-lægenes status og evt. problemer, og hovedvejledere samt UAO er ansvarlige for tilbagemelding.

En gang årligt afholdes et obligatorisk "3 timers møde", hvor yngre læger skal udarbejde forslag til forbedringer af afdelingens lægelige videreuddannelse.

Arbejdstilrettelæggelsen tager i videst muligt omfang hensyn til de uddannelsessøgendes uddannelsesbehov og -ønsker.

Hospitalet har en uddannelseskoordinerende overlæge (UKO). UKO er formand for hospitalets lægelige videreuddannelsesråd (LVR). LVR's overordnede formål er at sikre og udvikle kvaliteten af den lægelige videreuddannelse på hospitalet. LVR's medlemmer er foruden UKO alle UAO'er og UKYL'er. LVR afholder møder 4 gange årligt. Desuden afholdes der årligt et heldags LVR årsmøde, hvor alle de ledende overlæger samt hospitalets lægefaglige direktør deltager.

Der afholdes desuden halvårslige statusmøder med UKO, UAO, UKYL og ledende overlæge på afdelingen. Her gennemgås de seneste evalueringer og uddannelsesmæssige tiltag samt udfordringer drøftes.

2.1.3 Uddannelsesvejledning

Alle uddannelsessøgende læger, får tildelt en hovedvejleder, før de starter i afdelingen. Alle afdelingens speciallæger fungerer som hovedvejledere og kliniske vejledere. Det tilstræbes, at alle vejledere har vejlederkursus for speciallæger. Afdelingen opruster i øjeblikket på denne front.

Introduktionssamtalen med hovedvejleder planlægges og skemasættes af UKYL'en forud for ansættelsens start. Tidspunkt og navn meddeles pr. mail forud for ansættelsens start. De efterfølgende vejledersamtaler planlægges af HU-lægen i samarbejde med hovedvejleder. Der skal som minimum gennemføres introduktions, midtvejs og slutevalueringssamtale.

I arbejdsplanlægningen tages i videst muligt omfang hensyn til afholdelse af vejledersamtaler.

Sammen med hovedvejlederen udarbejdes en individuel uddannelsesplan baseret på hidtidig erfaring, målbeskrivelsen, læringsbehov og afdelingens muligheder for oplæring. Denne uddannelsesplan justeres løbende ved vejledersamtalerne. Den individuelle uddannelsesplan skal sikre, at målene opnås, og at der foregår en stadig faglig udvikling under ansættelsen. Det er YL's ansvar, at denne plan anvendes under forløbet og gerne med inddragelse af de kliniske vejledere.

Planlægning og dokumentation af afholdte samtaler sker i RMUK (Region Midtjyllands Uddannelses- og kursusadministration). Via dette system foregår godkendelsesproceduren for de individuelle uddannelsesplaner elektronisk af HU-lægen, hovedvejleder og UAO.

2.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

HU-lægen vil under sit 4. år af hoveduddannelsen arbejde indenfor anæstesi, intensiv medicin og akut-, traume- og præhospitalsmedicin.

Dagtid:

Det tilstræbes, at dagtider på de enkelte afsnit (central operationsgang, dagkirurgisk afsnit og intensiv) lægges i blokke, men individuelle interesser kan tilgodeses.

Vagtfunktion: I vagten er der en forvagt og bagvagt i tilstedeværelse. Desuden er der altid en overlæge i tilkaldevagt. Afdelingen har ikke et fuldt dækkende forvagtslag, hvorfor en del af vagterne som HU-læge vil være som forvagt med en speciallæge i bagvagt.

Præhospitalsfunktion:

Sidst i ansættelsen tilbydes HU-lægen 2 dage som observatør på lægebilen.

Den obligatoriske præhospitale uddannelse er placeret i løbet af de 3 første år på universitetssygehuset.

2.2 Uddannelsesplanlægning

Alle afdelingens speciallæger fungerer som daglige kliniske vejledere for HU-lægen og deltager i praktisk vejledning, supervision og kompetencevurdering.

De enkelte kompetencekort kan tages hos alle afdelingens speciallæger og hovedvejleder.

Hovedvejlederen afholder de obligatoriske vejledersamtaler. Hovedvejlederen foretager de generelle vurderinger, gennemgår den uddannelsessøgendes logbog og underskriver de godkendte kompetencer. HU-lægens hovedvejleder er en af afdelingens overlæger.

2.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

De kompetencer, der skal erhverves og dokumenteres i det 4. år af hoveduddannelsen, er de mere overordnede og brede kompetencer, som drejer sig om kommunikation, tværfagligt samarbejde, organisation, arbejdsledelse, undervisning, supervision og oplæring af andre. Der vil derfor være fokus på feedback på disse funktioner.

Eksempler på væsentlige arbejdsfunktioner:

Anæstesi:

1. Gangfunktion: ansvarshavende anæstesilæge for en gruppe af operationsstuer. Fx kirurgiske, gynækologisk/obstetriske, ortopædkirurgiske eller dagkirurgiske stuer.
 2. Ambulatoriefunktion: anæstesitilsyn på elektive operationspatienter. Funktionen deles ligeligt mellem alle læger i afdelingen. Rådgivning af og sparring med de anæstesisygeplejersker som er i ambulatoriet.
- Forvagt: anæstesitilsyn på akutte patienter og varetagelse af akutte opgaver. Opgaven er hyppigst tildelt en introduktionslæge, men alle afdelingens læger kan have funktionen.
 1. Akut medicinske/kirurgiske kald
 2. Hjertestopskald
 3. Traumekald
 4. Akut Sectio, postpartum blødning
 5. Akut dårligt barn
 - "Stjernelæge": Backup for introlæge med akutkalder. Samtidig gangfunktion på central operationsgang.
 - Koordinator: Når der er opnået et godt kendskab til afdelingen vil der blive oplært i "koordinator-funktionen", dvs. ledelse og organisering af dagens anæstesiprogram, planlægning af morgendagens program, uddelegere akutte arbejdsopgaver mm. Der skal opnås minimum 8 dage som koordinator.

I alle arbejdsfunktionerne vil HU-lægen indgå i sammenhænge med kommunikation, tværfagligt samarbejde, teamarbejde og organisation. Især i koordinatorfunktionen vil der være arbejdsledelse af kolleger, organisering af arbejdet på operationsgangen mm.

Dagligt kan der gives ad hoc feedback på funktionerne. Der gives tilbagemelding fra speciallægemøder. Der kompetencevurderes i funktionerne med MiniCex, generel vurdering og 360 graders evaluering.

Intensiv:

1. Bagvagtskalder
 - a. Traumekald, akut sectio, dårligt barn
2. Stuegang på 1-3 patienter
3. Tilsyn på sengeafdelinger mhp. vurdering af overflytning til intensiv terapi eller evt. iværksætte relevant behandling på sengeafdeling.
4. Modtagelse, udredning og behandling af nye intensivpatienter
5. Deltage i morgen- og eftermiddagskonference mhp. overlevering af intensiv

Ved stuegang, tilsyn, modtagelse af nye patienter og akutte kald indgår HU-lægen i sammenhænge med kommunikation, tværfagligt samarbejde, teamarbejde og organisation. Der gives dagligt ad hoc feedback på funktionerne. Der gives tilbagemelding fra speciallægemøder. Der kompetencevurderes i funktionerne med MiniCex, generel vurdering og 360 graders evaluering. Ved morgen- og eftermiddagskonferencerne gives feedback på vagtoverleveringer.

Vagtfunktion

I vagtfunktionen trænes især kommunikation, tværfagligt samarbejde, organisation, arbejdsledelse, undervisning, supervision og oplæring af andre. HU-lægen kan få sparring og supervision fra overlægebagvagten.

Vagtfunktionen kompetencevurderes med MiniCex.

Undervisning og vejlederfunktion

Der tildeles hovedvejlederfunktion for en introduktionslæge. Sammen med alle afdelingens speciallæger fungerer HU-lægen som klinisk vejleder for introduktionslæger. Der gives vejledning, back-up og feedback i vejlederfunktionen af UAO. Efter vagt kan introduktionslægen give tilbagemelding om funktionen som klinisk vejleder. Der tildeles flere gange i løbet af året "5 minutters" undervisning. Samtidig tilstræbes torsdagsmorgenundervisning i relevant emne for hele afdelingen.

Individuel uddannelsesplan

Sammen med hovedvejleder udarbejdes en individuel uddannelsesplan baseret på hidtidig erfaring, målbeskrivelsen, læringsbehov og -ønsker samt afdelingens muligheder for oplæring. Denne uddannelsesplan justeres løbende ved vejledersamtalerne.

2.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

Generel Vurdering (GV)

Udføres af hovedvejleder efter ca. 6. måneder ved justeringssamtalen mhp. læring. GV gentages efter 11. måned, hvor vurderingen er summativ og vurderer om kompetencerne er opnået.

Elektronisk 360 graders evaluering

Efter ca. 6 måneders ansættelse i afdelingen opstartes en 360 graders evaluering på rollerne som kommunikator, leder/administrator, samarbejder og professionel. Evalueringen af metakompetencerne vil danne udgangspunkt for en udviklingsplan og kan være en del af grundlaget for den generelle vurdering. Der instrueres i opstart af 360 graders evaluering af afdelingens feedback facilitator(er). Facilitatoren vil gennemgå rapporten med HU-lægen.

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.

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

REGIONSHOSPITAL			
Arbejdsfunktion	Kompetence nummer (Jf. målbeskrivelsen)	Kompetencevurderings metode/kort (Jf. målbeskrivelsen)	Kompetencegodkendelse (mdr.)
Generel kompetence	6 Ro og overblik ved uforudset hændelse	Formativ generel vurdering efter relevante uddannelseselementer. Kort nr. 20, Patientsikkerhed, reflektiv rapport	1.-6. mdr.
Anæstesiologisk ekspert	7 Dagkirurgi	Godkendt klinisk ophold Formativ generel vurdering efter relevante uddannelseselementer. Udvalgte erfaringsregistreringer.	1.-6. mdr.
Vagtfunktion	25 Transport af ptt intra/interhospitalt	Udvalgte erfaringsregistreringer Formativ generel vurdering Kort nr. 17, Akut medicinsk og traumebehandling (kortet er taget i Nord AUH)	1.-6. mdr.
Generel kompetence	32 Interprofessionel kommunikation	Formativ generel vurdering Formativ mini Cex	7.-11. mdr.
Generel kompetence	34 Samarbejde	Formativ generel vurdering Formativ mini Cex	7.-11. mdr.
Generel kompetence	37 Undervisning/oplæring af andre	Formativ generel vurdering	7.-11. mdr.
Generel kompetence	39 Kritisk refleksion	Formativ generel vurdering Kort nr. 20, Patientsikkerhed, reflektiv rapport	1.-6. mdr.
Generel kompetence	40 Professionel relation til organisationen	Formativ generel vurdering	7.-11. mdr.
Koordinator Ganglæge	41 Arbejdsledelse	360 ^o vurdering Formativ generel vurdering	7.-11. mdr.
Vagtfunktion	42 Teamledelse	Formativ generel vurdering Formativ mini Cex	7.-11. mdr.
Koordinator	43 Mødeledelse	Formativ generel vurdering Kort nr. 19, Ledelse af arbejdskonference	7.-11. mdr.

2.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

Konferencer

Alle hverdage:

- 1) 7.45-08.00: Fælles morgenkonference: Kort drøftelse af sidste døgn's vagt, primært fremlagt ved forvagten. Orientering om nye patienter på intensiv. Orientering om dagsprogrammet samt fordeling af arbejdsopgaver. Alle læger deltager.
- 2) 08.00-08.30: Intensiv morgenkonference: Afgående vagthold afgiver rapport om patienterne på intensivafdelingen. Læger med dagtid på intensiv deltager.
- 3) 14.45-15.00: Intensiv eftermiddagskonference: Tilgående vagthold (for-og bagvagt) modtager rapport om hver enkelt intensivpatient. Overordnede problemstillinger vedr. intensiv-patienterne kan drøftes. Læger med dagtid på intensiv samt tilgående vagthold deltager.
- 4) 15.00-15.15: Fælles eftermiddagskonference: Mulige problematiske anæstesier på næste dags program gennemgås. Mulighed for at diskutere anæstesivalg fra præoperative tilsyn med kolleger og mulighed for at samle op på og få feedback på hændelser fra dagen. 5 min undervisning. Eventuelle administrative meddelelser og highlights fra lægebilen præsenteres. Vagtoverdragelse til vagtholdet. Alle læger deltager.
- 5) 14.15-14.30: Torsdage: Telefonisk mikrobiologisk konference om intensivpatienterne. Alle læger på intensiv deltager.

Weekender/helligdage:

1. 09.00-09.30: Vagtoverlevering på intensiv. Afgående og tilgående vagthold deltager
2. 16.45-17.00: Vagtoverlevering mellem forvagt og bagvagt deltager, hvis arbejdet tillader det.

Ud over at være et forum for planlægning og vagtoverlevering, ses konferencerne også som et forum for læring og erfaringsdeling alle afdelingens læger imellem.

2.4.1 Undervisning

Formaliseret undervisning

3. 5-10 minutters indlæg ved eftermiddagskonferencerne. Oplæggene afholdes af afdelingens læger på skift, oplægsholderen er ansvarlig for indholdet. Emnet er frit og kan fx være gennemgang af en case eller en artikel.
4. Hver torsdag morgen er afsat til undervisning 08.15-09.00:
 - Klinisk morgen: centralt for hele sygehusets personale
 - YL-møde/overlægerådsmøde
 - De øvrige torsdage er undervisningen rettet til afdelingens læger eller eventuelt til afdelingens læger og sygeplejersker. Simulationstræning mv.
5. Journal club 15.15-16.00: Afholdes en gang om måneden i forlængelse af eftermiddagskonferencen. Deltagelse i journal club er lønnet for yngre læger.
6. Simulations- og teamtræning: Der afholdes regelmæssig tværfaglig simulationstræning og teamtræning inden for bl.a. neonatal genoplivning, akut medicinsk kald og traumekald.

Undervisning af lægestuderende: Afdelingen indgår i uddannelsen af lægestuderende under deres kliniske ophold. Det indbefatter både følgeskab i det daglige arbejde men også formaliseret undervisning. Varetages af alle afdelingens læger, men er primært allokeret til introduktionslægerne mhp. undervisningserfaring.

2.4.2 Kursusdeltagelse

Specialespecifikke kurser og generelle kurser:

Som regel mangler kun få af de specialespecifikke og generelle kurser at blive gennemført ved starten af det 4. år i HU.

Ved kursusansøgning på fortrykt skema til afdelingsledelsen får du tjenestefri med løn og kørselsgodtgørelse til kurset. Husk at give skemalæggeren besked i god tid, om at du skal have fri til kursus.

"Avanceret hjertestopbehandling": Som medlem af hjertestopteamet skal HU-lægen deltage i hospitalets obligatoriske kursus. Dette foregår under introduktionsperioden, og afdelingens UKYL sørger for tilmelding. Kursusdato fremgår af dit introduktionsprogram.

Andre kurser og konferencer/arrangementer

EPALS-kursus (European Paediatric Advanced Life Support) tilbydes alle HU-læger. Tilmelding sker på erc.edu

Sidst i ansættelsen vil der om muligt og såfremt det har interesse blive tilbudt at deltage på Grundkursus i indsatsledelse.

Der er mulighed for i mindre omfang at deltage i øvrige kurser. Ansøgning om deltagelse i øvrige relevante kurser og konferencer/arrangementer behandles af ledende overlæge.

Det er fast procedure i forbindelse med deltagelse i kurser, at den deltagende læge orienterer alle læger i afdelingen om læring eller erfaring uddraget fra kurset – enten ved skriftligt oplæg eller i forbindelse med morgenundervisning.

2.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / returdage

Der er ingen fokuserede ophold.

I slutningen af ansættelsen er der 2 "uddannelsesdage" (2 dage udenfor normeringen). Dagene kan fx bruges til at køre med på lægebilen superviseret af præhospital speciallæge, eller til andre kliniske funktioner, du har speciel interesse i.

2.6 Forskning og udvikling

Afdelingen deltager løbende i multicenterstudier og forskellige kvalitetsprojekter.

På hospitalsniveau er der en forskningsenhed, hvor man kan få hjælp til udarbejdelse af forskningsprojekter. Stillingen som forskningsansvarlig overlæge på afdelingen er ikke besat. Det er afdelingens ønske at opruste på området og forslag til forskningsprojekter vil møde opbakning.

2.7 Anbefalet litteratur

Instrukser: e-dok.rm.dk

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/-/media/Inspektorrapporter/Nord/Regionshospitalet-Horsens/Anaesthesi/Inspektorrapport-131016.ashx>).

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 i de specialespecifikke uddannelsesudvalg (se nedenfor), 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.

3.2 Regionale specialespecifikke uddannelsesudvalg

Uddannelsesudvalgene for de enkelte specialer har til formål at drøfte spørgsmål om specialets videreuddannelse på samtlige uddannelsessteder i Videreuddannelsesregionen, herunder at bidrage til sikring af en ensartet høj kvalitet i den lægelige videreuddannelse på alle uddannelsessteder 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. I langt de fleste specialespecifikke uddannelsesudvalg er yngre læger repræsenteret ved afdelingernes uddannelseskoordinerende yngre læge

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

2 <https://www.sst.dk/da/opgaver/sundhedsvaesen/uddannelse/laeger/inspektorordning>

4. Nyttige kontakter

Uddannelsesansvarlig overlæge

Der henvises til afdelingernes hjemmeside:

Aarhus Universitetshospital:

<https://www.auh.dk/om-auh/afdelinger/bedoevelese-og-operation/>

<https://www.auh.dk/om-auh/afdelinger/intensiv/>

<https://www.auh.dk/>

Regionshospitalet Horsens:

<http://www.regionshospitalet-horsens.dk/afdelinger/bedovelse-operation-og-intensiv>

Postgraduat klinisk lektor for denne uddannelse

Oversigt over PKL'er findes på [hjemmesiden](#) for Center for Sundhedsvidenskabelige Uddannelser:

Specialeselskabet for Anæstesiologi:

Dansk Selskab for Anæstesiologi og Intensiv Medicin: www.dasaim.dk

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/karriere-og-uddannelse-yngre-laeger>

Karriereværket https://www.laeger.dk/sites/default/files/karrierevaerket_1.pdf

Foreningen af Yngre Anæstesiologer <http://www.fya.nu>

Sundhedsstyrelsen: www.sst.dk - [Den lægelige videreuddannelse](#)

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).
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.
Hovedvejleder	Har ansvar for at den enkelte uddannelseslæge får den tilstrækkelige og nødvendige vejledning i uddannelsesforløbet	Hovedvejleder er ansvarlig for den enkelte uddannelseslæges forløb – herunder afholde vejledersamtaler og sikre, at der udarbejdes individuelle uddannelsesplaner i samarbejde med uddannelseslægen. Hovedvejleder skal sikre at uddannelseslægen får karrierevejledning.

		Den individuelle uddannelsesplan beskriver hvad den enkelte uddannelseslæge skal fokusere på i den periode planen er lavet for.
Klinisk vejleder	Alle læger i afdelingen	Alle læger kan fungere som kliniske vejledere i den daglige oplæring og supervision. Kliniske vejledere, der er et uddannelsesstrin højere end uddannelseslægen kan efter delegation fra UAO vurdere gennemføre kompetencevurdering.
UKYL – uddannelseskoordinerende yngre læge		UKYL'en samarbejder tæt med den uddannelsesansvarlige overlæge om at sikre og udvikle uddannelsen på afdelingen.
PKL – postgraduat klinisk lektor	Fagligt ansvar for at uddannelsen lever op til målbeskrivelsens krav indenfor videreuddannelsesregionen	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 formidende 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 "Evaluerings af den lægelige videreuddannelse").

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.

Det vil ligeledes være naturligt at rette henvendelse til Videreuddannelsessekretariatet, såfremt man har problemer i forhold til uddannelsen på afdelingen.