

Uddannelsesprogram

Hoveduddannelsesforløb i Anæstesiologi

*Aalborg Universitetshospital og Hospitalsenhed Midt,
Regionshospitalet Viborg*

2018 (Målbeskrivelsen)

Godkendt den 28.06.2019 af Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse

Indledning

Formålet med uddannelsesprogrammet er at beskrive, hvordan og hvornår målene, som er beskrevet i målbeskrivelsen for Anæstesiologi, opnås i det daglige arbejde på Aalborg universitetshospital og Regionshospitalet Viborg. 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 ([Link til aktuelle målbeskrivelse](#), SST).

Forkortelser

KV: Kompetencevurdering

RMUK: (Region Midtjyllands Uddannelses- og kursusadministration)

UKO: Uddannelseskoordinerende overlæge

UAO: Uddannelsesansvarlig overlæge

PKL: Postgraduat Klinisk Lektor

UKYL: Uddannelseskoordinerende yngre læge

HU-læge: hoveduddannelseslæge

H: Øre- næse- hals anæstesi

A: Abdominalkirurgisk anæstesi

O: Ortopædkirurgisk anæstesi

SV: karkirurgisk anæstesi

T/TIA: thorax anæstesi og –intensiv

K: neurokirurgisk anæstesi

R: almen intensiv

NOTIA: neuro-orto-traumeintensiv

NORD: gynækologi, obstetrik, pædiatri og urologisk anæstesi

Indholdsfortegnelse

Indledning	2
Forkortelser	2
Indholdsfortegnelse	3
Uddannelsesforløbets opbygning	5
1. Første ansættelse	6
1.1 Præsentation af afdelingen	6
1.1.1 Introduktion til afdelingen	6
1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen	6
1.1.3 Uddannelsesvejledning	6
1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse	7
1.2 Uddannelsesplanlægning	9
1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner	9
1.3. Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse	10
1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	15
1.4.1 Undervisning	16
1.4.2 Kursusdeltagelse	16
1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / returdage	17
1.6 Forskning og udvikling	18
1.7 Anbefalet litteratur	18
2. Anden ansættelse	19
2.1 Præsentation af afdelingen	19
2.1.1 Introduktion til afdelingen	19
Der udarbejdes et introduktionsprogram, som du følger de første 5 dage.	
Introduktionsprogrammet sendes til dig før ansættelsens start.	19
2.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen	19
2.1.3 Uddannelsesvejledning	19
2.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse	19
2.2 Uddannelsesplanlægning	20
2.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner	20
2.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	23
2.4.1 Undervisning	23

2.4.2 Kursusdeltagelse	24
2.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage	24
2.6 Forskning og udvikling	24
2.7 Anbefalet litteratur.....	24
3. Evaluering af den lægelige videreuddannelse	25
3.1 Inspektorrapporter	25
3.2 Regionale specialespecifikke uddannelsesudvalg	25
4. Nyttige kontakter	26
5. Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse	27
5.1 Generelt om uddannelsesvejledning/samtaler	28
5.2 Generelt om godkendelse af kompetencer	29
5.3 Hvis uddannelsesforløbet ikke lever op til uddannelsesprogrammet	29
6. Bilag 1 Kompetencekort.....	30

Uddannelsesforløbets opbygning

1. ansættelse	2. ansættelse
Anæstesi og Intensiv Aalborg Universitetshospital	Anæstesi og Intensiv Regionshospitalet Viborg
36 måneder	12 måneder
Side 6	Side 19

1. Første ansættelse

Anæstesi og Intensiv, Aalborg Universitetshospital, 36 måneder.

1.1 Præsentation af afdelingen

HU-lægerne er under deres 3-årige forløb på Aalborg Universitetshospital i berøring med to anæstesiologisk afdelinger beliggende på hospitalets to separate matrikel NORD og SYD. De to anæstesiologiske afdelinger er sammenlagt under samme ledelse.

Betegnelsen for klinikken er: Klinik ABK (Anæstesi, Børn, Kredsløb og Kvinder)

Link til Aalborg Universitetshospital:

<https://aalborguh.rn.dk/>

Link til Anæstesi og Intensiv

https://aalborguh.rn.dk/afsnit-og-ambulatorier/anaesthesiomraadet_anaestesi-syd/afsnit

Anæstesi og Intensiv afdeling varetager behandlinger på højt specialiseret niveau indenfor specialet, Intensiv Medicin, Anæstesiologisk smertebehandling, Præhospital indsats, Traumemodtagelse, Neuroanæstesiologi, Thoraxanæstesiologi og Børneanæstesiologi.

1.1.1 Introduktion til afdelingen

HU-lægerne har et introduktionsprogram på 4 uger inkl. de obligatoriske dage fra hospitalet med IT og Yngre Læger. Tovholdere for introduktionen er HU-læge UKYL, som kontakter dig inden start. De første 4 uger er vagtfri.

1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen

Den lægelige ledelse i Anæstesi- og Intensivområdet SYD varetages af to Ledende Overlæger, som samarbejder ud fra hvert sit ansvarsområde (Intensiv og Anæstesi), hvor HU-lægerne refererer til førstnævnte. Den lægelige ledelse i Anæstesi- og Intensivområdet NORD varetages af en Ledende Overlæge.

Afdelingen har 2 Uddannelsesansvarlige overlæger, der dækker begge matrikler.

Afdelingen har 5 UKYL, 2 HU-læger, 2 UKYL afdelingslæger (Tilknyttet Anæstesi og Intensiv SYD), 1 UKYL afdelingslæge (Tilknyttet Anæstesi og Intensiv NORD).

I afsnittet "Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse" (afsnit 5) er de forskellige aktører i den lægelige videreuddannelse beskrevet.

1.1.3 Uddannelsesvejledning

UAO er de gennemgående personer for HU-lægerne i deres 3 års ansættelse. Ved start tilbydes desuden en mentor.

På hvert afsnit er der tilknyttet en hovedvejleder, som tildeler vejleder på det enkelte afsnit.

Alle speciallæger er kliniske vejledere.

Overordnet individuel uddannelsesplan HU-lægerne får individuelle samtaler med UAO i løbet af deres første måned i afdelingen (introduktionsperioden). Rammen for denne samtale er hospitalets skabelon for "individuel uddannelsesplan - introduktionssamtale".

Alle HU-læger tilbydes justeringssamtale efter 1,5 år. Til denne samtale anvendes hospitalets skabelon "individuel uddannelsesplan - justeringssamtale".

Til afsluttende samtale med UAO anvendes "individuel uddannelsesplan – slutsamtale". Sidstnævnte anvendes desuden til overlevering til Regionshospitalets UAO.

Fælles for alle samtalerne er, at de er planlagt af og formularen tilsendes inden mødet. UAO er torvholder for disse møder.

Individuel uddannelsesplan - afsnitsniveau

Hvert afsnit har hovedvejleder tilknyttet, som er ansvarlig for planlægning, gennemførelse og dokumentation for afholdte samtaler i afsnittet ved at tildele vejledere til HU-lægerne. Det er vejlederen, der i samarbejde med HU-lægen udarbejder den individuelle uddannelsesplan.

1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

FØRSTE ÅR Efter 4 ugers vagtfri introduktion, vil HU-lægen beskæftige sig med anæstesi og perioperativ medicin tilknyttet afsnittene				
AFSNIT	VARIGHED (UGER)	ANÆSTESI-VAGT	INTENSIV-VAGT	NORD
H: Øre- næse- hals anæstesi	8 uger	X		
A: Abdominalkirurgisk anæstesi	16 uger	X		
O: Ortopædkirurgisk anæstesi	16 uger	X		
SV: karkirurgisk anæstesi,	8 uger	X		

ANDET ÅR Her introduceres HU-lægen til Intensive medicin med stuegangsfunktion, tilsyn, hjertestops kald og akutte medicinske kald Ophold på Nord-matriklen med gynækologi, obstetrik, børneanæstesi og urologiske patienter med selvstændigt vagtlag. Smertebehandling – ophold på tværfagligt smertecenter i Aalborg og Palliativ enhed i Farsø (2 uger vagtfri) Forskningstræningsmodulet placeret her til udførelse af projekt og opgaveskrivning.				
AFSNIT	VARIGHED (UGER)	ANÆSTESI-VAGT	INTENSIV-VAGT	NORD
R: almen intensiv	36		x	
NORD (gynækologi, obstetrik, børn, urologi)	16			x
Smerteklinik/ palliationsenhed	2			
Forskningstræningsmodul	2			

TREDJE ÅR				
Der introduceres til subspecialerne neurokirurgisk og thoraxkirurgisk anæstesi. Arbejdsfunktionerne spænder over hele specialet med anæstesi og perioperativ medicin, intensiv terapi. Der er 10 dages ophold på akutlægebil. HU-lægerne fungerer i såvel anæstesi som intensiv vagtlag kendt fra de to første år.				
AFSNIT	VARIGHED (UGER)	ANÆSTESI-VAGT	INTENSIV-VAGT	NORD
K/NOTIA Neurokirurgisk anæstesi/neurointensiv	26	X	x	
T/TIA Thoraxkirurgisk anæstesi og intensiv	26	X	x	

Vagtstruktur:

Vagter HU-læger:

Anæstesivagt HU-læge i det første år og det sidste år. 14.45-08.00 Dækker A, O, H anæstesi og opvågning.

Lang Dagvagt Dækkes af HU-læger. Hjælp til anæstesivagten frem til 18.00 på hverdage.

Intensivvagt HU-læge i det andet og tredje år. 14.00 – 09.00. Dækker almen intensiv R, udvidet medicinsk kald, hjertestopkald, akutte tilsyn på afdelinger.

Nord: HU-lægerne går i vagt, mens de har deres Nordophold.

Vagter speciallæger:

Intensivkoordinator. Vagt på tjenestested. Fungerer som bagvagt for Intensivvagt og for anæstesivagt (H og A anæstesi). Koordinerer intensivkapaciteten i hele Regionen.

Notiavagt: Vagt på tjenestested. Speciallæge tilknyttet intensivt afsnit Notia. Dækker desuden traumekald, akutte intensive tilsyn på ortopædkirurgiske og neurokirurgiske patienter, anæstesi til akutte neurokirurgiske patienter. Bagvagt for anæstesivagt (O)

Nord: Vagt på tjenestested. Intensiv samt akutte gynækologiske, obstetriske, urologiske og pædiatriske patienter. Bagvagt for HU-læger på Nord.

Børneanæstesivagt: Tilknyttet Nord. Børneanæstesiolog, der dækker hele Regionen.

TIAvagt. Vagt på tjenestested. Speciallæge tilknyttet intensivt afsnit TIA, varetager akutte thoraxkirurgiske og karkirurgiske patienter. Akutte tilsyn på hjertemedicinsk og thoraxkirurgisk afsnit. Bagvagt for anæstesivagt (V). Mulighed for tilkald af ekstra speciallæge fra vagt uden for tjenestestedet.

Arbejdstilrettelæggelse:

UAO udfærdiger overordnet "rotationsplan", som er en halvårlig oversigt over HU-lægerne fordeling på afsnittene. Skemalæggerne tager udgangspunkt i denne fordeling mht. vagtfordeling. Der er mulighed for individuelle hensyn.

1.2 Uddannelsesplanlægning

Alle afdelingens læger fungerer som daglige kliniske vejledere, og deltager i praktisk vejledning, supervision og kompetencevurdering.

1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Eksempler på væsentlige arbejdsfunktioner:

Instruktion og supervision med feedback – mesterlære

En væsentlig del af oplæringen foregår i det daglige kliniske arbejde ved instruktion og supervision fra mere erfarne kollegaer og andre samarbejdspartnere (ex. intensiv- og anæstesisygeplejersker)

Operationsgangen

I starten vil du blive tæt superviseret med gennemgang af anæstesitilsyn og håndtering af procedurer. Du vil blive tilknyttet få operationsstuer i starten, men efterhånden har du kompetencer til at lede og koordinere operationsstuerne på afsnittet og uddelegere arbejdsopgaver. Du vil have et tæt samarbejde med anæstesisygeplejerskerne.

Stuegangsfunktionen – intensiv

Du arbejder tæt med speciallægerne i afsnittet. Du har 4 ugers dagtid uden vagter. I begyndelsen går du 1-2 superviserede stuegange og efterhånden får du de mere komplicerede patienter. Der afholdes morgen-, middag- og eftermiddagskonferencer. Du vil blive kaldt til tilsyn i sengeafdelinger mhp vurdering til intensiv terapi. I starten superviseret, men senere kan du konferere telefonisk med speciallæge i afsnittet.

Akutte kald

Som anæstesivagt bliver du kaldt til traumekaldet sammen med en speciallæge. Som intensiv vagt vil du blive kaldt til hjertestop og udvidet medicinsk kald.

Udefunktion

HU-lægerne dækker funktionerne:

ECT: Anæstesi til ECT-behandling. Placeret udenfor operationsafsnittet. Du samarbejder med anæstesisygeplejerske.

MR: Anæstesi i MR-scanninger i generel anæstesi. Der er speciallæge tilknyttet.

EBUS: Anæstesi til bronkoskopisk ultralydsundersøgelse. Du står for luftvejshåndteringen og resten af anæstesen i samarbejde med anæstesisygeplejerske.

Der er systematisk oplæring i alle 3 funktioner.

MiniCEX

Der aftales med speciallæge før opstart. MiniCEX foretages første år i dagtid på operationsgang (teamleder) og andet år i vagtfunktion på Intensiv og Nord.

Generel Vurdering (GV)

Udføres af vejleder efter ophold på alle afsnit.

Elektronisk 360 graders evaluering

Efter ca. 12 og 24 måneders ansættelse i afdelingen vil du få en 360 graders evaluering på din rolle som kommunikator, leder/administrator, samarbejder og professionel. Du vil blive instrueret i opstart af 360 graders evaluering af en af afdelingens speciallæger, som er uddannet feedback facilitator. Facilitatoren vil gennemgå rapporten med dig og ud fra rapporten hjælpe dig med at udarbejde en handleplan.

Uddannelsesrådsmøder

Vi afholder Uddannelsesrådsmøder: afholdes 4 gange årligt, med deltagelse af ledende overlæger, Postgraduat klinisk Lektor, Uddannelseskoordinerende Overlæge, uddannelsesansvarlig overlæge, hovedvejledere og UKYL. Fast punkt er gennemgang af HU-læger, hvortil der er udarbejdet et skema. HU-lægerne får mundtlig tilbagemelding fra uddannelsesrådsmøderne af hovedvejleder. Det er hovedvejlederen og HU-lægen i samarbejde, der har ansvaret for at der gives en tilbagemelding. Særligt fokus er om HU-lægen bliver udfordret på sit niveau.

1.3. Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

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

For vurdering af kompetencer benyttes summativ og formativ kompetencevurdering:

Summativ kompetencevurdering	Kompetencevurdering foretaget m.h.p. at afgøre, om en læge har opnået en given kompetence, og på hvilket niveau. Med andre ord dækker det over en form for eksamen
Formativ kompetencevurdering	Kompetencevurdering foretaget m.h.p. at styrke læringen, og ved hjælp af feedback at gøre den uddannelsessøgende opmærksom på egne styrker og svagheder indenfor den observerende del af arbejdet.

(Sundhedsstyrelsens, *Kompetencevurderingsmetoder – en oversigt*. 2013)

ANÆSTESIOLOGISK EKSPERT (1-12 mdr.)				
Arbejdsfunktion	Kompetence nummer (Jf. målbeskrivelsen)	Kompetencevurderings metode/kort* (Jf. målbeskrivelsen)	Kompetencegodkendelse (mdr.)	
			1-6	7-12
Operationsgang med dagtidfunktion tilknyttet afsnit (A,O,H,S/V) Anæstesisvagt	1 Demonstrerer varetagelsen af anæstesiologiske opgaver	Formativ generel vurdering efter hvert uddannelseselement. Summativ generel vurdering i slutning af sidste uddannelseselement. Formativ mini Cex efter relevante uddannelseselementer. Summativ mini Cex vurdering i slutning af sidste uddannelseselement. Udvalgte erfaringsregistreringer. Kompetencekort 1 og 2		x
	2 Informerer pt om det perioperative forløb	Formativ generel vurdering efter hvert uddannelseselement	x	
	3 Gennemfører det perioperative patientforløb	Formativ generel vurdering efter hvert uddannelseselement. Summativ generel vurdering i slutning af sidste uddannelseselement. Formativ mini Cex efter relevante uddannelseselementer. Summativ mini Cex vurdering i slutning af sidste uddannelseselement.* Kompetencekort 3		x
	4 Overlevering af pt til postoperativ fase	Formativ generel vurdering efter relevante uddannelseselementer.	x	
	5 Baserer planen for det elektive og akutte perioperative forløb.	Formativ generel vurdering efter relevante uddannelseselementer. Summativ generel vurdering i slutning af sidste uddannelseselement. Formativ mini Cex efter relevante uddannelseselementer. Summativ mini Cex vurdering i slutning af sidste uddannelseselement.	x	
	8 Anæstesi udenfor operationsgang	Vejledersamtale Udvalgte erfaringsregistreringer.	x	
	9 Avanceret luftvejshåndtering	OSCE på specialespecifikt kursus Uddannelsesplan/rapport Udvalgte erfaringsregistreringer Kompetencekort 11	x	
	11 Anæstesi til karkirurgi	Godkendt klinisk ophold Formativ generel vurdering efter uddannelseselementet. Udvalgte erfaringsregistreringer Kompetencekort 6 og 10		x
	16 Anæstesi til øre-næse-hals sygdomme	Godkendt klinisk ophold Udvalgte erfaringsregistreringer. Formativ generel vurdering efter uddannelseselementet Kompetencekort 11	x	

Intensiv terapi (13-20 mdr) og Gynækologi (21-24 mdr) kan komme i omvendt rækkefølge

INTENSIV TERAPI (13-20mdr)				
Arbejdsfunktion	Kompetence nummer (Jf. målbeskrivelsen)	Kompetencevurderings metode/kort* (Jf. målbeskrivelsen)	Kompetencegodkendelse (mdr.)	
			13-16	17-20
Stuegang på intensiv Tilsyn på afdelinger og akutmodtagelse Intensiv vagt	17 Varetager intensiv terapi	Godkendt klinisk ophold Formativ generel vurdering efter hvert uddannelseselement Formativ mini Cex efter hvert uddannelseselement Kompetencekort 12	x	
	18 Vurdering mhp intensiv behandling	Godkendt klinisk ophold Formativ generel vurdering efter hvert uddannelseselement Kompetencekort 12	x	
	19 Modtagelse af intensiv patient	Struktureret observation Udvalgte erfaringsregistreringer Kompetencekort 12	x	
	20 Stuegang på intensiv patient	Struktureret observation og mundtlig redegørelse Kompetencekort 13		x
	21 Multiorgansvigt	Struktureret observation og mundtlig redegørelse Kompetencekort 14 og 15		x
	22 Afståelse/ophør med intensiv terapi	Vejledersamtale		x
	26 Akut medicin	Formativ generel vurdering Kompetencekort 17		x
	31 Vanskelig samtale	Formativ generel vurdering Kompetencekort 18		x

GYNÆKOLOGI, OBSTETRIK OG BØRN (21-24 mdr)			
Arbejdsfunktion	Kompetence nummer (Jf. målbeskrivelsen)	Kompetencevurderings metode/kort* (Jf. målbeskrivelsen)	Kompetencegodkendelse: 21-24 mdr.
Operationsgang, Nord Vagt på Nord	10 Obstetrisk anæstesi	Godkendt klinisk ophold, Erfaringsregistrering Generel formativ vurdering efter uddannelseselement Formativ mini Cex efter relevante uddannelseselementer Kompetencekort 9	x
	15 Børneanæstesi, børn > 2 år	Godkendt klinisk ophold Formativ generel vurdering efter uddannelseselementet Udvalgte erfaringsregistreringer Kompetencekort 8	x
	23 Genoplivning af børn	Formativ generel vurdering, Vejledersamtale	x
	24 Genoplivning af nyfødte	Formativ generel vurdering, Vejledersamtale, Færdighedstræning	x

Thoraxanæstesi (25-30 mdr) og Præhospital, traume, Neurokirurgi og – Intensiv (31-36 mdr) kan forekomme i omvendt rækkefølge

THORAXANÆSTESI OG -INTENSIV (25-30 mdr.)			
Arbejdsfunktion	Kompetence nummer (Jf. målbeskrivelsen)	Kompetencevurderings metode/kort* (Jf. målbeskrivelsen)	Kompetencegodkendelse 25-33 mdr.
Operationsgang Stuegang	12 Thoraxanæstesi	Godkendt klinisk ophold Formativ generel vurdering efter uddannelseselementet. Udvalgte erfaringsregistreringer Kompetencekort 4 og 5	x
	44 Sundhedsfremmer	Vejledersamtale	x

PRÆHOSPITAL, TRAUME, NEUROKIRURGI OG -INTENSIV (31-36 mdr.)			
Arbejdsfunktion	Kompetence nummer (Jf. målbeskrivelsen)	Kompetencevurderings metode/kort* (Jf. målbeskrivelsen)	Kompetencegodkendelse: 31-36 mdr.
Operationsgang Stuegang Kørsel med lægebilen Traumemodtagelse	13 Neuroanæstesi	Godkendt klinisk ophold Formativ generel vurdering efter hvert uddannelseselement. Udvalgte erfaringsregistreringer. Kompetencekort 7	x
	14 Organdonation	Vejledersamtale	x
	27 Traumemodtagelse	Udvalgte erfaringsregistreringer Formativ generel vurdering Formativ mini Cex efter relevante uddannelseselementer. Akut medicinsk og traumebehandling Kompetencekort 17	
	28 Præhospitals behandling	Godkendt klinisk ophold	x

SMERTER (13-20 mdr)			
Arbejdsfunktion	Kompetence nummer (Jf. målbeskrivelsen)	Kompetencevurderings metode/kort* (Jf. målbeskrivelsen)	Kompetencegodkendelse: 15-20 mdr.
Ophold i tværfagligt smertecenter (2 uger)*	29 Akut smerte	Formativ generel vurdering Kompetencekort 16	x
Ophold i palliationsenhed (2 uger)*	30 Kronisk smerte	Formativ generel vurdering Kompetencekort 16	x

*Opholdene på 2 uger fordeles blandt HU-lægerne på 2. år.

SAMARBEJDE OG PROFESSIONEL			
Arbejdsfunktion	Kompetence nummer (Jf. målbeskrivelsen)	Kompetencevurderings metode/kort* (Jf. målbeskrivelsen)	Kompetencegodkendelse: 31-36 mdr.
Vurdering i uddannelsesrådet	33 Teamsamarbejde	Formativ generel vurdering Formativ mini Cex	x
	35 Konflikthåndtering	Formativ generel vurdering	x
	40 Professionel relation til organisationen	Formativ generel vurdering	x

AKADEMIKER			
Arbejdsfunktion	Kompetence nummer (Jf. målbeskrivelsen)	Kompetencevurderings metode/kort* (Jf. målbeskrivelsen)	Kompetencegodkendelse: 31-36 mdr.
	36 Egen læring	Uddannelsesplan/rapport	x
	38 Forskning	Forskningstræningsprojekt	x

*Bilag 1 viser en plan for kompetencekort fordelt på afsnit for Aalborg UH og regionshospitalet.

1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

Teamtræning

Traumeteamtræning kører 2 gange årligt. Det prioriteres, at det er HU-læger i den sidste del, der deltager. Således at traumemodtagelse er trænet inden opstart i fase 3.

Der er Teamtræning for udvidet medicinsk kald 4 gange årligt. Det er HU-læger på almen intensiv, der modtager kaldet.

HU-lægerne deltager desuden i tværfagligt børnebronkoskopi kursus med simulationstræning i øre-næse hals regi, som afholdes halvårligt med tværfaglig teamtræning med ØNH-uddannelseslæger, OP- og anæstesisygeplejersker.

Afdelingsseminar

Afdelingsseminar afholdes årligt og HU-læger deltager sammen med afdelingens øvrige læger. Ligeledes med oplæg. Det er et fast punkt, at der laves en SWOT-analyse fordelt med HU-læger og speciallægerne for sig med specielt fokus på efteruddannelse og trivsel i afdelingen. Det har vist sig, at flere tiltag er blevet løst i løbet af det år, der er gået.

3-timersmøder

3-timersmøder for HU-læger afholdes årligt (seneste møde afholdt december 2017). HU-læge UKYL er mødeledere og indberetter punkter, der er drøftet. Det udmønter sig i en handlingsplan, som UAO udfærdiger og indberetter til hospitalsledelsen i elektronisk form. Opfølgende møde er for alle læger i afdelingen.

”Møde med de uddannelsesansvarlige”

Møde med de uddannelsesansvarlige 2 gange årligt. UAO, ledende overlæge(r) og HU-læger drøfter relevante emner. Varighed 1-2 time.

Konferencer

Alle hverdage:

Fælles morgenkonference

Kl. 07.45-08.00: Kort drøftelse af sidste døgn's vagt, og orientering og diskussion om evt. problemer i dagsprogrammet samt fordeling af arbejdsopgaver. Alle læger deltager.

Undervisning ved Professoren på mandage, HU-læger onsdage og fredag og speciallæger på torsdage. Tirsdage fra 8.00 – 8.45 er der staffmeetings hver 2. uge og de øvrige er der intern undervisning.

Intensiv morgenkonference

Kl. 08.00-08.45: Afgående vagt afgiver rapport om patienterne på intensivafdelingen. Læger med dagtid på intensiv deltager.

Intensiv eftermiddagskonference

Kl. 14.00-14.45: Tilgående vagt modtager rapport om hver enkelt intensiv-patient. Overordnede problemstillinger vedr. intensiv-patienterne kan drøftes. Læger med dagtid på intensiv samt tilgående bag- og overlægevagt deltager.

Der vil være overlevering til vagtholdet kl. 14.00 på afsnit R og 14.45 på TIA og NOTIA.

Der vil på de fleste operationsafsnit være driftskonferencer fra 13.30 – 14.30. Herefter gennemgang af følgende dags program og patienter med mulighed for at udnytte uddannelsespotentialer. Tidspunkterne fremgår af afsnittenes generelle uddannelsesplaner (se senere).

Præhospitale øvelser

Afholdes typisk fra kl. 17-21, bortset fra CBRNE-øvelser ((kemiske (Chemical), biologiske (Biological), radiologiske (Radiological), nukleare (Nuclear) og eksplosivstofspecialiserede (Explosives)), som afholdes i dagtid kl. 8-16. Der kan deltage op til 3 HU-læger pr. øvelse. Der holdes årligt 4-5 fuldskala præhospitale øvelser.

1.4.1 Undervisning

Der er rig mulighed for at deltage i undervisningsopgaver. HU-læger tilbydes kontakt til Nordsim med undervisning af KBU-læger (akut medicin, kirurgi, transport), UL-kurser, sygeplejersker og medicinstuderende.

"middagsundervisning". Undervisningen er 2 timer fra 11.00-13.00, hvor madpakken medbringes. Der er lavet en fast rotation med 8 årlige emner og foregår 3. onsdag i hver måned (fraset juni, juli, august og december). I alt 16 emner således alle HU-læger får mulighed for at deltage i løbet af deres 3 årige periode. Undervisningen varetages af speciallæger. Tiltaget evalueres efter hver afholdt undervisning.

Dertil afholdes 2 årlige **temadage**, hvor HU-lægerne har mødepligt og er fritaget fra klinisk arbejde. Emnerne varierer og er arrangeret på skift mellem speciallæger. HU-lægerne har tilbud om at være medarrangør og byder ind med mulige emner.

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

Forskningstræningsopgaven fremlægges ved intern undervisning.

1.4.2 Kursusdeltagelse

Specialespecifikke kurser

I Speciallæge uddannelsen i Anæstesi, er der tilrettelagt obligatoriske kurser, som du skal deltage i. Du tilmeldes automatisk og vil løbende få opdateringer op tidspunkt og sted for afholdelsen af kurserne. HUSK at ønske fri til kurserne i MinTid, og at sende elektronisk kursusansøgning til Aalborg Anæstesi. Hvis du er forhindret i at deltage, skal du tage kontakt til kursusadministrator med det samme. Obligatoriske Anæstesiologiske kurser administreres af:

Kursusadministrator, CAMES, Region Hovedstaden, Center for HR, Tlf. 38 68 43

Mere information: <https://www.sst.dk/da/Viden/Uddannelse/Uddannelse-af-speciallaeger/Specialespecifikke-kurser>

Afdelingen giver tjenestefrihed med løn, men det påhviler uddannelseslægen at give afdelingen besked (ledende overlæge) om kursernes placering tidligst muligt.

Generelle obligatoriske kurser:

Vær opmærksom på at der kan være lang venteliste til kurserne. Du skal selv tilmelde dig. 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

Husk, at der skal laves en kursusansøgning, inden du tager på kursus. Se mere på <https://personalenet.rn.dk/HjaelpTil/Oekonomi/KursusTjenesteRejser/Sider/default.aspx>. Proceduren bliver gennemgået ved din introduktion og du får en vejledning tilsendt.

Kongres

Alle HU-læger får fri med løn til deltagelse i en kongres eller lignende. Det forventes, at HU-lægen efter kongresdeltagelse fremlægger opnået viden til intern morgenundervisning for kollegaerne.

Der er mulighed for i mindre omfang at deltage i øvrige kurser. Deltagelse i øvrige relevante kurser og konferencer/kongresser vurderes af den ledende overlæge.

Præhospitalt kursus

Alle HU-læger tilmeldes og deltager i kurset "Præhospital organisation og triage". Et 3 dages kursus med efterfølgende fuldskalaøvelse. Alle HU-læger får tilbud om at deltage i præhospitale øvelser (Udrykningshold, behandlingspladsleder, AMK og KOOL funktion) flere gange årligt.

Forskningstræning i Hoveduddannelsen for anæstesilæger

Forskningstræning består af 2 moduler.

Forskningstræningsmodul I (Grundkurset, Modul I)

Grundkurset, Modul 1, afholdes af Det Sundhedsvidenskabelige Fakultet i Århus, men afvikles både i Århus og i Aalborg, <https://www.videreuddannelsen-nord.dk/hoveduddannelse/obligatoriske-kurser-og-forskningstraning/forskningstraning/modul-i---grundkursus/>

Grundkurset er af 3 dages varighed, og gennemføres første år af hoveduddannelsen. Hvis du i din ansøgning har vedhæftet Ph.d.-bevis eller senere får en Ph.d., skal du selv sørge for, at dette bliver lagt ind i logbog.net. Dette kan først ske, når du er startet på din hoveduddannelse.

Hvis du har forsket på lignende niveau, kan du ud fra en konkret faglig vurdering blive tildelt dispensation for forskningstræningsforløbet eller delelementer heraf. Skema til ansøgning om dispensation finder du på ovenstående link.

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/>

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

1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / returdage

I dit andet år har du 2 ugers fokuseret ophold. Kompetencenummer 29 (akutte smerter) og 30 (kroniske smerter) er tilknyttet disse ophold. Se kompetenceskema afsnit 1.3

- 1 uge på **Tværfagligt smertecenter**. Der foreligger et uddannelsesplan for afsnittet. Der afholdes formaliseret undervisning og du deltager i vurdering af patienter og introduceres til behandlingsprincipperne.
- 1 Uge på **Palliationsenheden i Farsø**. Der afholdes formaliseret undervisning og du deltager i vurdering af patienter både i afdelingen og på hjemmebesøg med speciallægerne.

1.6 Forskning og udvikling

Der findes en klinisk lærestolsprofessor, og en professor med særlige opgaver indenfor fagområderne præhospitalet og akut medicin. Et Lungeforskningscenter og et Center for Præhospitalet- og Akutforskning er etableret.

Alle HU-læger har forløb med forskningstræningsmodul. Modulet afsluttes med præsentation af projektet. Projekter fremlægges desuden i egen afdeling efter endt modul på tirsdagsundervisning.

Det er intentionen, at alle HU-læger i introduktionsmåneden har en samtale med Professoren for at lave en plan for akademisk fokus som tager hensyn til den enkeltes individuelle niveau og ønsker.

Det prioriteres, at de HU-læger der allerede har en ph.D grad får 10 dage til forskningsrelaterede opgaver. Disse koordineres med professoren.

Hver mandag er forskningen på dagsordenen på morgenkonferencen ved professoren eller en ph.D studerende.

Afdelingen deltager løbende i multicenterstudier og forskellige kvalitetsprojekter.

1.7 Anbefalet litteratur

Instrukser

www.pri.rn.dk

Vær opmærksom på at der ligger instrukser for hele regionen, og således kan der være en instruks omhandlende samme emne, for både Hjørring, Thisted og Aalborg, og også for de enkelte specialer, fx antibiotisk behandling for anæstesi, infektionsmedicinerne, lungemedicinerne osv.

Generelle uddannelsesplaner for HU lægerne inkl. litteraturlister

Start → dokumenter → I kolonnen til venstre, vælges "Brugernavn on..." → kontor (K:) → AUH-AIOS-Kontor → UDDANNELSE → AFSNIT introduktion, generel uddannelsesplan

Her findes beskrivelse af de enkelte afsnit, A, O, H, TV-TIA, R, NOTIA og Nord. Du skal læse uddannelsesplanen igennem inden du starter på det enkelte afsnit. I de generelle uddannelsesplaner findes litteraturlister og relevante hjemmesider og Apps.

2. Anden ansættelse

Operation og Intensiv, Regionshospitalet Viborg, 4. år af hoveduddannelsen, 12 måneder.

2.1 Præsentation af afdelingen

RH Viborg er en del af Hospitalsenhed Midt, som omfatter Regionshospitalet Viborg, Silkeborg og Skive samt Hammel Neurocenter.

For yderligere oplysninger om hospitalet: <http://www.hospitalsenhedmidt.dk/regionshospitalet-viborg/>

Regionshospitalet Viborg er et af Region Midts akutsygehuse med en bred vifte af kirurgiske og medicinske specialer inkl. pædiatri og neurologi. Operation og Intensiv varetager regionsfunktion inden for specialet og deltager i den fælles akutte modtagelse af traumer og akutte medicinske patienter.

Yderligere informationer om afdelingen kan findes her: <http://www.hospitalsenhedmidt.dk/afdelinger-og-centre/operation-og-intensiv/>.

2.1.1 Introduktion til afdelingen

Der udarbejdes et introduktionsprogram, som du følger de første 5 dage. Introduktionsprogrammet sendes til dig før ansættelsens start.

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.

Derudover har afdelingen en UAYL (Uddannelsesansvarlig Yngste Læge), der arbejder tæt sammen med den uddannelsesansvarlige overlæge og uddannelseskoordinerende yngre læge om at sikre og udvikle uddannelsen i afdelingen. UAYL er udpeget blandt lægerne i forvagtslaget (intro- og post.intro læger).

2.1.3 Uddannelsesvejledning

Inden start i afdelingen tildeles du en hovedvejleder, og der er planlagt dato for introduktionssamtale med hovedvejleder i introduktionsprogrammet. De øvrige vejledersamtaler planlægges af den uddannelsessøgende i samarbejde med hovedvejlederen og noteres i afdelingens "floaterkalender" til brug for planlægning af næste dags arbejdsplan. Den uddannelsessøgende udarbejder referat fra mødet, som herefter godkendes og underskrives af vejleder. UAO får ligeledes en kopi.

Individuel uddannelsesplan

Sammen med din hovedvejleder udarbejder du en individuel uddannelsesplan baseret på din hidtidige erfaring, målbeskrivelsen, dine læringsbehov og afdelingens muligheder for oplæring. Denne uddannelsesplan justeres løbende ved vejledersamtalerne.

2.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

Du vil i dit 4. år af hoveduddannelsen på RH Viborg arbejde indenfor anæstesi, intensiv medicin og akut-, traume- og præhospitalsmedicin.

Dagtid:

I de første 3 måneder er ca. 50% af dagtjenesterne på intensiv og 50% på anæstesi, så du har et grundlag for at varetage funktionerne på begge afsnit i vagten, herefter er 3 måneder allokert til dagtjeneste på intensiv og 6 måneder til anæstesi.

Vagtfunktion:

Læger i hoveduddannelsen indgår sammen med afdelingslæger i en 8 skiftet vagt på tjenestested, der varetager intensivafdeling, akutte kald og har bagvagtsfunktion for anæstesivagten. Anæstesivagten varetages af introduktionslæger. Der er en overlæge som bagvagt i vagt på tjenestested.

Præhospitalsfunktion:

I slutningen af din ansættelse får du 3 "uddannelsesdage" (3 dage, hvor du er ekstra på arbejdspladsen). Dagene kan du fx vælge at bruge til at køre med på lægebilen superviseret af præhospital speciallæge. Den obligatoriske præhospitale uddannelse er placeret i løbet af de 3 første år på universitetssygehuset.

2.2 Uddannelsesplanlægning

Alle afdelingens læger fungerer som daglige kliniske vejledere, og deltager i praktisk vejledning og supervision. Alle overlæger kan gennemføre kompetencevurderinger og godkendelse.

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 og oplæring af andre. Der vil derfor være fokus på feedback på disse funktioner.

Eksempler på væsentlige arbejdsfunktioner:

Anæstesi:

- Linje-læge: ansvarshavende anæstesilæge for en gruppe af operationsstuer. Fx kir. , gyn. , kar, orto. eller dagkir. stuer.
- Ambulatoriefunktion: anæstesitilsyn på elektive operationspatienter. Funktionen deles ligeligt mellem alle læger i afdelingen.
- Forvagt: anæstesitilsyn på akutte patienter og varetagelse af akutte opgaver. Opgaven er hyppigst tildelt en introduktionslæge, men alle afdelingens kan have funktionen.
- "Floater": i slutningen af din ansættelse vil du blive oplært i "floater-funktionen", dvs. ledelse og organisering af dagens anæstesiprogram.

I alle arbejdsfunktionerne vil du indgå i sammenhænge med kommunikation, tværfagligt samarbejde, teamarbejde og organisation. Især i floaterfunktionen vil der være arbejdsledelse af dine kolleger. Du vil dagligt få ad hoc feedback på funktionerne. Du vil få tilbagemelding fra vejledermøder. Du vil blive kompetencevurderet i funktionerne med MiniCex, generel vurdering og 360 graders evaluering.

Intensiv:

- stuegang på 1-3 patienter
- tilsyn på sengeafdelinger mhp. vurdering af overflytning til intensiv terapi
- modtagelse, udredning og behandling af nye intensivpatienter
- deltage i AMT-, traume- og hjertestopkald
- deltage i morgen- og eftermiddagskonference

Ved stuegang, tilsyn, modtagelse af nye patienter og akutte kald vil du indgå i sammenhænge med kommunikation, tværfagligt samarbejde, teamarbejde og organisation. Du vil dagligt få ad hoc feedback på funktionerne. Du vil få tilbagemelding fra vejledermøder. Du vil blive kompetencevurderet i funktionerne med MiniCex, generel vurdering og 360 graders evaluering. Ved morgen- og eftermiddagskonferencerne vil du få feedback på dine vagtoverleveringer.

Vagtfunktion

I vagtfunktionen vil du især få trænet kommunikation, tværfagligt samarbejde, organisation, arbejdsledelse, undervisning og oplæring af andre.

Du får sparring og supervision fra overlægebagvagten.

Du bliver minimum 4 gange kompetencevurderet i vagtfunktionen med MiniCex.

Undervisning og vejlederfunktion

Du får hovedvejlederfunktion for en introduktionslæge.

Du vil sammen med alle afdelingens speciallæger fungere som klinisk vejleder for introduktionslægerne.

Du får vejledning, back-up og feedback i vejlederfunktionen af UAO.

Efter vagt vil introduktionslægen give dig tilbagemelding om din funktion som klinisk vejleder.

Du vil få en undervisningsopgave ved en onsdagsmorgenundervisning og efterfølgende feedback på fremlægningsen, og du vil flere gange i løbet af året have 5 minutters undervisningen.

MiniCEX

MiniCEX foretages i alt 4 gange: efter 3, 6, 9 måned mhp. læring, efter 11 måneder, hvor man vurderer om kompetencen er opnået.

Der aftales med bagvagten før vagtens opstart, hvilken del af vagtkompetencen man vil koncentrere sig om.

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 vil du få en 360 graders evaluering på din rolle som kommunikator, leder/administrator, samarbejder og professionel. Evalueringen vil danne udgangspunkt for en udviklingsplan og kan være en del af grundlaget for den generelle vurdering.

Du vil blive instrueret i opstart af 360 graders evaluering af en af afdelingens speciallæger, som er uddannet feedbackfacilitator. Facilitatoren vil gennemgå rapporten med dig og ud fra rapporten hjælpe dig med at udarbejde en handleplan.

REGIONSHOSPITAL (37-48 mdr.)				
Arbejdsfunktion	Kompetence nummer (Jf. målbeskrivelsen)	Kompetencevurderings metode/kort* (Jf. målbeskrivelsen)	Kompetencegodkendelse (mdr.)	
			37-42	43-48
Generel kompetence kan erhverves i alle arbejdsfunktioner	6 Ro og overblik ved uforudset hændelse	Formativ generel vurdering efter relevante uddannelseselementer Kompetencekort 20 , patientsikkerhed, refleksiv rapport.	x	
Anæstesi i dagkir. afsnit	7 Dagkirurgi	Godkendt klinisk ophold Formativ generel vurdering efter relevante uddannelseselementer. Udvalgte erfaringsregistreringer.	x	
Intensiv afsnti	25 Transport af ptt intra/interhospitalt	Udvalgte erfaringsregistreringer Formativ generel vurdering* Kompetencekort 17 (kortet er taget på K/NOTIA)	x	
Vagtfunktion	32 Interprofessionel kommunikation	Formativ generel vurdering Formativ mini Cex		x
Vagtfunktion	34 Samarbejde	Formativ generel vurdering Formativ mini Cex		x
Vejlederfunktion	37 Undervisning/oplæring af andre	Formativ generel vurdering		x
Generel kompetence – kan erhverves i alle arbejdsfunktioner	39 Kritisk refleksion	Formativ generel vurdering Kompetencekort 20 , patientsikkerhed, refleksiv rapport.	x	
41+42: i vagtfunktion og som floater 43: Som floater og leder af morgen- og eftermiddagskonference.	41 Arbejdsledelse	360 ⁰ vurdering Formativ generel vurdering		x
	42 Teamledelse	Formativ generel vurdering Formativ mini Cex		x
	43 Mødeledelse	Formativ generel vurdering Kompetencekort 19 , ledelse af arbejdskonference		x

*Bilag 1 viser en plan for kompetencekort fordelt på afsnit for Aalborg UH og regionshospitalet.

2.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

Konferencer

Alle hverdage:

Fælles morgenkonference

- Kl. 07.45-07.55: Kort drøftelse af sidste døgn's vagt, primært fremlagt ved forvagten, og orientering og diskussion om evt. problemer i dagsprogrammet samt fordeling af arbejdsopgaver. Alle læger deltager.

Intensiv morgenkonference

1. Kl. 07.55-08.45: Afgående bagvagt afgiver rapport om patienterne på intensivafdelingen. Læger med dagtid på intensiv deltager.

Intensiv eftermiddagskonference

1. Kl. 14.15-14.45: Tilgående bagvagt modtager rapport om hver enkelt intensiv-patient. Overordnede problemstillinger vedr. intensiv-patienterne kan drøftes. Læger med dagtid på intensiv samt tilgående bag- og overlægevagt deltager.

Fælles eftermiddagskonference

1. Kl. 14.45-15.15: Her gennemgås mulige problematiske anæstesier på næste dags program. Der er mulighed for at diskutere anæstesevalg fra præoperative tilsyn med kolleger og mulighed for at samle op på og få feedback på hændelser fra dagen. Vagtoverdragelse til vagtholdet. Alle læger deltager.

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

Hver tirsdag og torsdag – 5-minutters undervisning:

- Til fælles morgenkonference er der afsat ca. 5-10 minutter til undervisning for anæstesilæger. Undervisningen varetages på skift af alle afdelingens læger. Undervisningsplanen laves af UAYL. Alle læger deltager.

Hver onsdag – lang morgenundervisning:

- 1. onsdag i måneden: Journal Club
- 3. onsdag i måneden: Staff meeting
- Resterende onsdage: Fælles morgenundervisning sammen med anæstesisygeplejerskerne. Undervisningen varetages overvejende af afdelingens egne læger, som oftest en HU-læge og en I-læge i samarbejde. Alle læger og anæstesisygeplejersker deltager.

Undervisning af lægestuderende:

Afdelingen indgår i uddannelsen af lægestuderende under deres kliniske ophold, både i form af følgeskab i det daglige arbejde, men også i form af formaliseret undervisning. Varetages af alle afdelingens læger.

Simulationstræning:

Afdelingen arrangerer tværfaglig simulationstræning inden for bl.a. neonatal genoplivning, akut medicinsk team træning og akut blødning. Du vil blive tilbudt at deltage i mindst en simulationstræning.

HU-lægen bidrager til undervisningen, mindst én gang til onsdagsmorgenundervisning og flere gange i løbet af året til 5-minutters undervisning tirsdag og torsdag.

2.4.2 Kursusdeltagelse

Specialespecifikke kurser og generelle kurser:

Se beskrivelse afsnit 1.4.2

Oftest mangler kun et 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.

Andre kurser og konferencer/arrangementer

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.

Efteruddannelsesafdelingen og Læringscenter Midt på RH Viborg udbyder en række undervisningsseancer og simulationskurser. Der er ingen kursusafgift og kursusprogrammet samt information om tilmelding kan findes på hospitalets intranet.

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

2.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage

Der er ingen fokuserede ophold.

I slutningen af din ansættelse får du 3 "uddannelsesdage" (3 dage, hvor du ikke indgår i arbejdsplanen). Dagene kan du fx vælge at bruge 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 har en forskningsansvarlig overlæge, som vil være dig behjælpelig, hvis du har ønsker og idéer vedrørende forskning i afdelingen. Der henvises til:

<http://www.hospitalsenhedmidt.dk/afdelinger-og-centre/operation-og-intensiv/for-fagfolk2/forskning2/>.

Afdelingen deltager løbende i multicenterstudier og forskellige kvalitetsprojekter.

Sygehuset har et ph.d. netværk og et forskningsråd, der har til opgave at støtte og fremme forskningsaktiviteter på sygehuset. Ph.d.netværket arrangerer bl.a. "Journal Club" flere gange årligt. Nærmere information findes på hjemmesiden: <http://www.hospitalsenhedmidt.dk/forskning/>.

2.7 Anbefalet litteratur

Instrukser: e-dok.rm.dk

3. Evaluering af den lægelige videreuddannelse

Uddannelseslægers evalueringer af afdelingen ses på www.evaluater.dk – ligesom seneste inspektorrapport kan findes på Sundhedsstyrelsens hjemmeside ([LINK](#))

Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse (DRRLV) skal sikre høj kvalitet i den lægelige videreuddannelse (Sundhedsstyrelsens bekendtgørelse nr. 1706 af 20.12.2006 om de regionale råd for lægers videreuddannelse¹). Derfor følger DRRLV løbende uddannelseslægenes evalueringer af uddannelsesstederne, ligesom inspektorrapporter altid dagsordensættes på møder i DRRLV.

Kvaliteten i den lægelige videreuddannelse følges endvidere af de postgraduate kliniske lektorer og 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.evaluater.dk, som den yngre læge kan tilgå fra den elektroniske logbog.

Uddannelseslægenes evalueringer af uddannelsesstederne offentliggøres på www.evaluater.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 inspektorernes besøg. Det fremgår af Sundhedsstyrelsens bekendtgørelse nr. 1706 af 20.12.2006 om de regionale råd for lægers videreuddannelse (kap. 2, § 7), at DRRLV løbende skal vurdere den enkelte afdelings egnethed som uddannelsessted på baggrund af inspektorrapporterne. Ordningen er et væsentligt element i kvalitetsopfølgningen af den lægelige videreuddannelse på de enkelte hospitaler og afdelinger. Inspektorrapporterne fremlægges løbende på møder i DRRLV, som via den Postgraduate Kliniske Lektor (PKL) i de enkelte specialer følger op på inspektorrapporternes konklusioner og anbefalinger i samarbejde med hospitalsledelsen / Klinikindehaveren, ledelsen på afdelingen og UAO, samt for hospitalerne de uddannelseskoordinerende overlæger.

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 <http://www.sst.dk/da/uddannelse/laeger-og-tandlaegers-videreuddannelse-inspektorordning>

4. Nyttige kontakter

Anæstesi og Intensiv, Aalborg universitetshospital

https://aalborguh.rn.dk/afsnit-og-ambulatorier/anaesthesiomraadet_anaesthesi-syd/afsnit

Aalborg universitetshospital:

<https://aalborguh.rn.dk>

Uddannelsesansvarlig overlæge, Regionshospitalet Viborg:

Der henvises til afdelingens hjemmeside:

<http://www.hospitalsenhedmidt.dk/afdelinger-og-centre/operation-og-intensiv/for-fagfolk2/uddannelse/>

Postgraduat klinisk lektor:

Oversigt findes på [hjemmesiden](#) for Center for Sundhedsvidenskabelige Uddannelser

<https://cesu.au.dk/postgraduatekliniskelektorer/ansattepklere/>

Specialeselskabets hjemmeside: Dansk Selskab for Anæstesiologi og Intensiv Medicin

<http://www.dasaim.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](#)

[Karriereværket https://www.laeger.dk/sites/default/files/karrierevaerket_1.pdf](https://www.laeger.dk/sites/default/files/karrierevaerket_1.pdf)

5. Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse

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

	enkelte uddannelseslæge får den tilstrækkelige og nødvendige vejledning i uddannelsesforløbet	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 formidlende og rådgivende funktion. Det er samtidig PKL'erne, der sammen med de uddannelsesansvarlige overlæger i videreuddannelsesregionen sammensætter uddannelsesforløb og PKL er ansvarlig for at der findes opdaterede uddannelsesprogrammer. PKL rådgiver i sager, hvor der søges merit. Endelig vil PKL i et vist omfang blive inddraget i uhensigtsmæssige uddannelsesforløb, ligesom PKL inddrages når kvaliteten af videreuddannelsen i en afdeling ikke lever op til kravene (f eks efter et inspektorbesøg – se afsnittet "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 attestation, foregår elektronisk i www.logbog.net. Logbogen findes også som app, hvorfra uddannelseslægen kan klarmelde kompetencer og skrive noter mm.

5.3 Hvis uddannelsesforløbet ikke lever op til uddannelsesprogrammet

Såfremt en uddannelseslæge ikke finder at uddannelsen lever op til det uddannelsesprogram, som er udarbejdet for det pågældende uddannelsesforløb, er det i første omgang hovedvejlederen, som skal kontaktes. Løses problemet ikke ad denne vej kontaktes UAO og afdelingsledelsen. Kan man ikke få sin sag behandlet indenfor afdelingens rammer kan uddannelseslægen – efter at have orienteret afdelingsledelsen - henvende sig til hospitalets uddannelseskoordinerende overlæge eller specialets / områdets PKL.

Under ansættelse i praksis drøftes problemet i første omgang med tutorlægen, hvorefter det kan drøftes med specialets PKL, hvis der ikke kan findes en løsning i den pågældende praksis.

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

6. Bilag 1 Kompetencekort

Plan for kompetencekort fordelt på Afsnit, Aalborg UH + Regionshospitalet (2018)

Kompetencekort (Nr)	A	O	H	S/V	R	Nord	T/TIA	K/NOTIA	Smerteklinik	Regionshospitalet
1	x									
2		x								
3	x									
4							x			
5							x			
6				x						
7								x		
8						x				
9						x				
10		x								
11			x							
12					x					
13					x					
14					x					
15					x					
16									x	
17								x		
18					x					
19										x
20										x

A: Abdominalkirurgisk anæstesi, **O:** Ortopædkirurgisk anæstesi, **H:** Øre- næse- hals anæstesi, **SV:** karkirurgisk anæstesi, **R:** almen intensiv, **NORD:** gynækologi, obstetrik, pædiatri og urologisk anæstesi, **T/TIA** thoraxanæstesi og –intensiv, **K:** neurokirurgisk anæstesi, **NOTIA:** neuro-orto-traumeintensiv