

Uddannelsesprogram

Hoveduddannelsesforløb i Anæstesiologi.

*Universitetshospitalet Aarhus, bedøvelse og operation
Hospitalsenhed Vest, Anæstesiologisk Afdeling
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 Aarhus Universitetshospital og Hospitalsenhed vest, Anæstesiologisk Afdeling . 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 læge

HV: Hovedvejleder

HU-læge: Læge i hoveduddannelse

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	23
2.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse.....	24
2.2 Uddannelsesplanlægning.....	25
2.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner	25
2.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse.....	27

2.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	29
2.4.1 Undervisning	29
2.4.2 Kursusdeltagelse	30
2.5 Følgedage	30
2.6 Forskning og udvikling.....	30
2.7 Anbefalet litteratur	30
3. Evaluering af den lægelige videreuddannelse	31
3.1 Inspektorrapporter	31
3.2 Regionale specialespecifikke uddannelsesudvalg.....	31
4. Nyttige kontakter	32
5. Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse	33
5.1 Generelt om uddannelsesvejledning/samtaler	34
5.2 Generelt om godkendelse af kompetencer	34
5.3 Hvis uddannelsesforløbet ikke lever op til uddannelsesprogrammet.....	35

Uddannelsesforløbets opbygning

1. ansættelse			2. ansættelse
Bedøvelse & Operation, Aarhus Universitetshospital			Hospitalsenhed Vest, Anæstesiologisk Afdeling
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 23-30

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: Hjerne / 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.

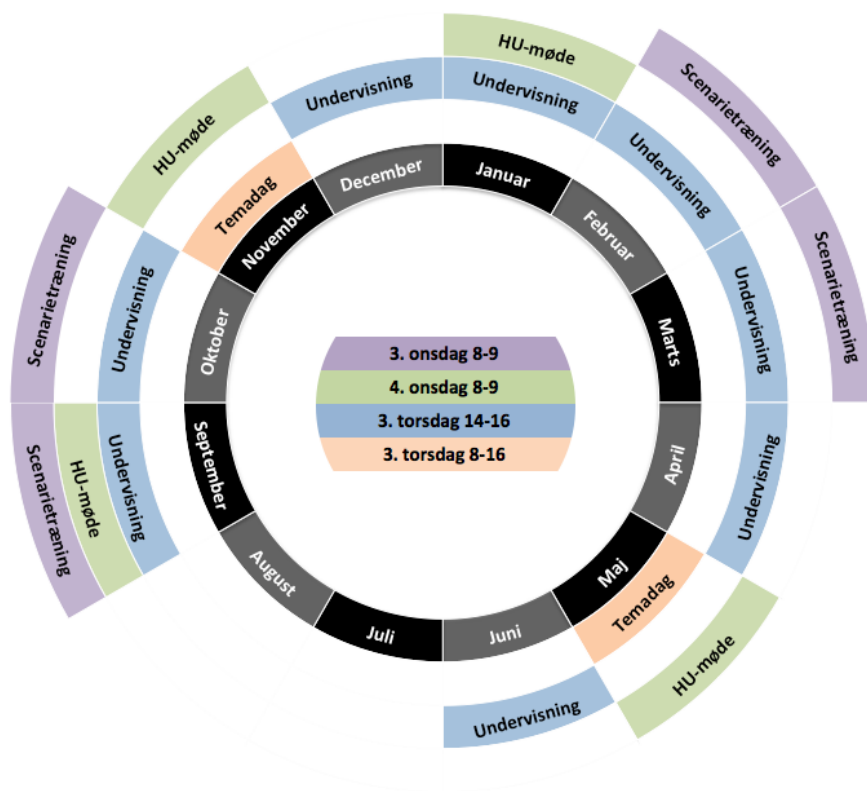
Perioperativ brug af ultralyd: Ved starten af HU-lægenes ophold i B&O Syd afholdes teoretisk og praktisk undervisning i relevante blokader og ultralydsvurderinger, der anvendes i B&O Syd, det omfatter bl.a. Bilateral Dual TAP-blok, Erector Spinae Plane blok samt ultralydsvurdering af ventriklen. Ved 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

Anæstesiologisk Afdeling, Hospitalsenheden Vest, varighed: 12 måneder.

2.1 Præsentation af afdelingen

<http://www.vest.rm.dk/afdelinger/anestesiologisk-afdeling/>

Anæstesiologisk Afdeling varetager arbejdsopgaver indenfor specialiets 4 hovedområder: anæstesi, perioperativ medicin, intensiv medicin, smertebehandling samt akut-, traume- og præhospitalsbehandling. Hovedvægten er lagt på anæstesi og intensiv terapi, da det danner grundlaget for de øvrige hovedområder.

Der forventes udflytning til Gødstrup i sidste kvartal af 2020, hvorfor uddannelsesprogrammet her er tiltænkt ansættelse på den matrikel.

2.1.1 Introduktion til afdelingen

Der er udarbejdet særskilt introduktionsprogram, som du følger de første 3 dage, bl.a. generel sygehusintroduktion på HEV.

Senest 2 mdr. forud for ansættelse bliver du kontaktet af skemalægger og UAO/UKYL.

2.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen

Anæstesiafdelingen har en uddannelsesansvarlig overlæge (UAO) og en Hoveduddannelses-uddannelseskoordinerende yngre læge (HU-UKYL), samt en introduktions-uddannelseskoordinerende yngre læge (I-UKYL). UKYL'erne fungerer i et tæt samarbejde med UAO. Der findes funktionsbeskrivelser for begge [I-UKYL](#), [HU-UKYL](#)

UAO er sammen med afdelingsledelsen ansvarlig for afdelingens videreuddannelse af yngre læger.

På det månedlige special/HU-lægemøde drøftes de uddannelsessøgende yngres lægers status og evt. problemer tages op, uddannelseslægerne og deres respektive vejledere forventes forud at have udfyldt et skema, der er udarbejdet til evalueringen. Vejleder og vejledte orienteres efterfølgende om tiltag.

4 gange årligt afholdes Vejlederforum, hvor UAO, HU-UKYL, I-UKYL og hovedvejledere deltager. Her drøftes nye uddannelsesinitiativ, uddannelsesmiljø samt vejlederrelaterede opgaver.

En gang årligt (oktober/november) afholdes et obligatorisk "3-timers møde", hvor yngre læger skal udarbejde forslag til forbedringer af afdelingens lægelige videreuddannelse. I-UKYL er tovholder og mødeleder. Efterfølgende udarbejdes en handlingsplan af I-UKYL efter aftale med UAO og Ledende Overlæge (LO). I juni afholdes et afstemningsmøde med LO/UAO HU-UKYL/I-UKYL om uddannelse i afdelingen og opfølgning på 3-timers-initiativer.

Arbejdstilrettæggelsen tager hensyn til de uddannelsessøgendes uddannelsesbehov dels ved allokering til anæstesi- eller intensivafsnittet i forud planlagte perioder, dels i afsnittene ved dag til dag planlægning.

Alle uddannelsessøgende læger tildeles en hovedvejleder (speciallæge), før de starter i afdelingen. Alle afdelingens speciallæger fungerer som hovedvejledere og kliniske vejledere. Det tilstræbes, at alle vejledere har vejlederkursus.

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

2.1.3 Uddannelsesvejledning

Vejlederen er ansvarlig for planlægning af første vejledersamtale.

Efterfølgende vejledersamtaler planlægges i samarbejde mellem vejleder og den uddannelsessøgende og

noteres på afdelingens "masterplan/arbejdsplan" (i konferencerummet). Der vil således i arbejdsplanlægningen i videst mulig omfang blive taget hensyn til afholdelse af vejledersamtaler. Planlægning og dokumentation af afholdte samtaler sker i RMUK (Region Midtjyllands Uddannelses- og kursusadministration) med udgangspunkt i de 7 lægeroller. Ved introduktionssamtalen skal du sammen med din hovedvejleder udarbejde en individuel uddannelsesplan.

Den individuelle uddannelsesplan baseres på din hidtidige erfaring, målbeskrivelsen, dine læringsbehov og afdelingens muligheder for oplæring. Denne uddannelsesplan revideres og justeres efter 6 mdr under en justeringssamtale. Godkendelsesproceduren for de individuelle uddannelsesplaner foregår elektronisk i RMUK.

Supervision og klinisk vejledning i det daglige arbejde

Kompetencer godkendes af Hovedvejleder i Logbog.net Kompetencevurderingerne/kompetencekort kan tages med andre speciallæger end vejleder.

Hovedvejlederen foretager den generelle vurdering ved slutevalueringssamtalen. 360 graders evaluering gennemføres efter ca. 6 måneders ansættelse ved særligt uddannede 360 graders facilitatorer.

Den kliniske oplæring foregår i det daglige ved instruktion, diskussion, supervision og feedback i det kliniske arbejde.

2.1.4 Arbejdsopgaver og -tilrettelæggelse

Uddannelseslægen vil i forløbet få arbejdsopgaver indenfor specialets fire hovedområder:

- Anæstesi og perioperativ medicin
- Intensiv medicin
- Smertebehandling
- Akut-, traume- og præhospital behandling

Alle Hoveduddannelseslæger betragtes som kliniske vejledere for intro-læger, og så vidt det er muligt, vil man få tildelt hovedvejleder-funktion for en introlæge.

Anæstesi

Central OP-gang, dagkirurgi, endoskopiafsnit og anæstesifunktioner ude af afdelingen.

Vi forventer, at uddannelseslægen selvstændigt kan varetage bedøvelse til alle patientkategorier ASA 1-6. Undtaget er dog børn < 2 år.

Hovedfokus det sidste år i hoveduddannelsen er lagt på det organisatoriske og samarbejdet.

Vi forventer, at du fra start får tildelt de samme typer arbejdsopgaver som afdelingens speciallæger og betragter dig dermed som en væsentlig ressource, som kan varetage de fleste anæstesilogiske problemstillinger.

Den overordnede koordinering af alle stuer: elektive, akutte, dagkirurgiske og øvrige funktioner (op til 26 stuer) varetages af en anæstesikoordinator (AK) i samarbejde med en anæstesi- og en OP-sygeplejerske. AK funktionen varetages af en mindre gruppe af speciallæger for at sikre kontinuitet.

Du vil i det daglige arbejde få selvstændigt ansvar for flere stuer evt. med en introlæge, som du vil være ansvarlig for oplæring og vejledning af. I vagten vil du varetage den overordnede styring af operationsgangen.

Dagkirurgi har en særskilt kompetence, som skal opnås på HEV, du vil derfor i en 3 ugers periode være allokert til denne funktion i dagtid.

Vi forventer, at du har en indsigt i dine egne styrker og svagheder, og at du er i stand til at bede om supervision, faglig sparring eller hjælp ved for store belastninger.

I forhold til tidligere vil du opleve supervision mere "på afstand", netop for at du selv løftes i rollen til at kunne agere som speciallæge.

Intensiv Medicin

Kompetencerne inden for intensiv ligger på universitetssygehusene. Vi ønsker dog, at du vedligeholder disse kompetencer, og ser det som en opgave at uddanne den hele anæstesiolog. Vi planlægger, at du bliver allokaret til intensiv i en periode i løbet af ansættelsen (formentlig 2-3 mdr.) Du vil i denne periode have vagter på intensiv sammen med en speciallæge i anæstesi/vagt.

Det akutte beredskab/Præhospital

Der er aktuelt følgende kald i HEV: Akut medicinsk kald, hjertestop, traume, grad 1 og 2 sectio, "dårligt barn" og "dårlig mor". Alle kald foregår via et centralt kald, hvor der samtidigt kaldes et fastlagt team af sygehuspersonale.

Det forventes, at du kan indgå som del af teamet og tillige kan indtræde i rollen som teamleder.

Desuden forventes det, at du

- Kan vurdere og initiere af behandling af akutte patienter
- Kan vurdere, om patienten skal overflyttes til intensiv afdeling.
- Kan iværksætte genoplivningsbehandling af voksne, børn, nyfødte
- Har indgående kendskab til det monitorerings- og behandlingsudstyr, der er til rådighed på de forskellige behandlingssteder
- Har indgående kendskab til sygehusets traumemanual og katastrofeplan.

Ved beredskabshændelser vil den mest erfarne speciallæge på vagt påtage sig beredskabslederfunktionen.

I sidste år af hoveduddannelsen opnås kompetencen i transport af patienter, hvortil der også hører et kompetencekort. Opnåelsen af denne kompetence hænger naturligt sammen med, at vi tilbyder 2 følgedage med lægebilen, hvor du bliver superviseret. Akutlægebilen Herning bemannes hele døgnet med en speciallæge fra afdelingen. Akutlægebilen i Holstebro er administrativt også under vores afdeling og bemannes udelukkende med konsulenter.

Smertebehandling

I det daglige arbejde med anæstesi skal du ordinere perioperativ smertestillende behandling. Ordinationerne videregives til personalet på anæstesi-, intensiv-, opvågnings- og sengeafdelingen. Det forventes, at du kan opstille smertebehandlingsplan for alle kategorier af akutte smertetilstande samt assistere øvrige specialer ved mere komplicerede problemstillinger angående smertebehandling.

2.2 Uddannelsesplanlægning

Alle afdelingens læger fungerer som daglige kliniske vejledere, og deltager i praktisk vejledning, supervision og kompetencevurdering. Der stiles mod, at de enkelte kompetencevurderinger gennemgås med bestemte speciallæger for at højne kvalitet og sikre ensartethed i vurderingerne.

2.2.1 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 fra mere erfarne kollegaer og andre samarbejdspartnere (ex. intensiv- og anæstesisygeplejersker). Du vil særligt blive vurderet på dine samarbejds- og organisatoriske evner.

Færdighedstræning

Vi har i HEV et færdighedslaboratorium med fantomer til luftvejshåndtering, A-nål anlæggelse, spinal anæstesi, epidural anæstesi og anlæggelse af centralvenekateter. Oplæringen af færdigheder for introlæger øves på disse fantomer. Vi forventer, at du mestrer kompetencerne og kan indgå i oplæringen af introlæger. Der forefindes færdighedskort, som skal bestås i laboratoriet, førend færdighederne superviseres på rigtige patienter.

Simulationstræning

Det er obligatorisk for alle afdelingens læger at deltage i sygehusets kursus i avanceret genoplivning. Kurset skemalægges af en sekretær.

Lokalt afholdes endvidere simulations/teamtræning ca. x 2 årligt inden for områderne neonatal genoplivning og traumeteam.

Skemalagt undervisning, konferencer og kurser

Se punkt 2.4.1 "Undervisning"

Hoveduddannelseslægen bidrager til undervisningen, mindst én gang til onsdagsmorgenundervisning (45min) og flere gange i løbet af året til 5-minutters undervisning.

Hoveduddannelseslægen forventes at følge de obligatoriske hoveduddannelseskurser samt SOL 1-3.

Erfaringsregistrering

Der kan individuelt foretages erfaringsregistrering for specifikke procedurer ud fra den individuelle uddannelsesplan.

MiniCEX

En vurdering af handlings- og væremåde i praksis.

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

MiniCEX foretages efter i alt 3 gange. MiniCEX er nøje beskrevet i målbeskrivelsen.

Generel Vurdering (GV)

En vurdering af handlings- og væremåde i praksis.

Udføres af hovedvejleder efter ca. 10 måneder. GV er nøje beskrevet i målbeskrivelsen.

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. Facilitatoren vil gennemgå rapporten med dig og ud fra rapporten hjælpe dig med at udarbejde en handleplan.

Kompetencevurderingsmetoder

Det fremgår af skema i punkt 1.3, hvornår vi forventer, at Hoveduddannelseslægen er klar til at få godkendt de enkelte kompetencer, og hvilke kompetencevurderingsmetoder, der anvendes til den specifikke kompetence.

Det er Hoveduddannelseslægens ansvar at gøre opmærksom på, at han/hun er klar til at få godkendt et kompetencekort.

Alle speciallæger kan foretage godkendelse af kompetencekort, men det tilstræbes, at den enkelte kompetence tages hos en bestemt gruppe af speciallæger. Oversigt vedr. dette findes i konferencerum. Den generelle vurdering godkendes af hovedvejlederen. De 11 kompetencer, som skal tages på HEV, underskrives af hovedvejlederen.

Ved hoveduddannelsstillingens afslutning attesteres den udfyldte logbog af UAO.

Vagtfunktion

Efter ca. 2 uger skal du begynde at have vagter.

Vagterne er tilrettelagt som døgnvagter:

Anæstesivagt 0745-0800 (næste morgen)

I perioden, hvor man er allokeret til Intensiv funktion, vil man varetage vagt der, ligeledes døgnvagter som pga. overlevering går fra 0745-0815 (næste morgen)

2.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

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

Tabellen nedenfor giver et overblik.

Hospitalsenheden Vest (Regionshospital)			
Arbejdsfunktion	Kompetence nummer	Kompetencevurderings metode/kort	Kompetencegodkendelse (mdr.)
Dagligt arbejde	6 Ro og overblik ved uforudset hændelse	Formativ generel vurdering efter relevante uddannelseselementer. Kort nr. 20, Patientsikkerhed, refleksiv rapport	2-6
Dagligt arbejde	7 Dagkirurgi	Godkendt klinisk ophold Formativ generel vurdering efter relevante uddannelseselementer. Udvalgte erfaringsregistreringer.	2-8
Præhospital følgedage	25 Transport af pt intra/interhospitalt	Udvalgte erfaringsregistreringer Formativ generel vurdering Kort nr. 17, Akut medicinsk og traumebehandling (kortet er taget i Nord AUH)	6-11
Dagligt arbejde	32 Interprofessionel kommunikation	Formativ generel vurdering Formativ mini Cex	2-6
Dagligt arbejde	34 Samarbejde	Formativ generel vurdering Formativ mini Cex	2-6
Dagligt arbejde	37 Undervisning/oplæring af andre	Formativ generel vurdering	2-11
Dagligt arbejde	39 Kritisk refleksion	Formativ generel vurdering Kort nr. 20, Patientsikkerhed, refleksiv rapport	2-7
Dagligt arbejde	40 Professionel relation til organisationen	Formativ generel vurdering	2-9
Dagligt arbejde	41 Arbejdsledelse	360 ⁰ vurdering Formativ generel vurdering	2-9
Dagligt arbejde	42 Teamledelse	Formativ generel vurdering Formativ mini Cex	2-9
Dagligt arbejde	43 Mødeledelse	Formativ generel vurdering Kort nr. 19, Ledelse af arbejdskonference	2-10

2.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

Nedenfor er kort skitseret, hvilke konferencer uddannelseslægen forventes at deltage i, hvad uddannelseslægens rolle på konferencen er – og hvad uddannelseslægen kan forvente at lære af det. Hoveduddannelseslægen vil komme til at stå for op til flere konferencer som ordstyrer.

	Indhold	Hypighed	Deltagere	Læring
Fælles morgenkonference	Rapport fra vagtholdet Dagens Case Fordeling af arbejdsopgaver	Alle hverdage	Alle læger	Patientforløb og organisation Overlevering af patientansvar Rapportering af patientforløb
Intensiv morgenkonference	Rapport om patienter på intensivafdeling	Alle dage	Læger med dagtid på intensiv og afgående intensivvagt deltager	Patientforløb og organisation Overlevering af patientansvar Rapportering af patientforløb
Mikrobiologisk konference, intensiv	Alle intensiv patienter gennemgås i forhold til antibiotika og Mikrobiologi	Tirsdag og fredag	Læger med dagtid på intensiv og læge fra mikrobiologisk afdeling	Patientforløb Specielle problemstillinger
Fælles eftermiddagskonference	Overlevering af patienter til vagthold. Gennemgang af morgendagens program "Highlights" fra dagens arbejde.	Alle hverdage	Alle læger	Patientforløb og organisation Overlevering af patientansvar Rapportering af patientforløb

2.4.1 Undervisning

Formaliseret undervisning

Alle hverdage undtagen onsdag – 5-minutters undervisning:

- Til morgenkonference er der afsat ca. 5-10 minutter til undervisning for anæstesilæger. Undervisningen varetages på skift af alle afdelingens læger. Emnet er frit og kan fx være gennemgang af en case eller en artikel. Undervisningsplanen laves af HU-UKYL. Alle læger deltager.

Hver onsdag – lang morgenundervisning 0845:

- 1. onsdag i måneden: Fælles yngre læge møde i HEV hhv. Holstebro/Herning
- 2. onsdag i måneden: Staff meeting
- 4. onsdag: Fælles morgenundervisning. Dette foregår kl. 08.00-0845 sammen med anæstesisygeplejerskerne. Undervisningen varetages overvejende af afdelingens egne læger, ofte en uddannelseslæge. Alle læger samt anæstesisygeplejersker deltager.
- 3. og 5. onsdag i måneden: Lægeundervisning. Undervisningen varetages overvejende af afdelingens egne læger, ofte en uddannelseslæge. Alle læger deltager

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, bør fremlægge hovedpointer fra kurset/konferencen ved morgenkonference senest 1 uge efter deltagelsen.

Opgaver udarbejdet på div. kurser kan optimalt fremlægges på afdelingen, enten som 5 min. eller som lang morgenundervisning.

Simulationstræning

Ca. 2 gange årligt afholdes hhv. traumekursus/-teamtræning, samt neonatal genoplivning. Herudover er der 1 x årligt simulationsøvelser på hhv. anæstesi og intensiv.

2.4.2 Kursusdeltagelse

Under ansættelsen forventes det at uddannelseslægen deltager i de obligatoriske generelle kurser SOL1-3, under første ansættelse. Hvis man har været forhindret i dette tages kurserne under denne ansættelse. Det forventes at uddannelseslægen deltager i de specialespecifikke kurser.

Forskningstræningsmodulet skal afvikles under ansættelse på universitetssygehus.

Forskningstræningsopgaven samt opgaven udarbejdet i forbindelse med SOL-kurset fremlægges på afdelingen ved morgenkonference eller ved morgenundervisningen

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

Kongresser – kan ansøges, bevilges i givet fald af LO

Der er kun mulighed for i mindre omfang at deltage i øvrige kurser, og kun efter bevilling fra LO. Relevante kurser kunne være European-Pediatric-Life-Support (EPLS) / Pre-Hospital-Life-Support (PHTLS)

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

2.5 Følgedage

Der tilbydes 2 følgedage dage på Akut Læge Bil (ALB) Herning.

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 link: [Forskning Anæstesiologisk Afdeling HEV](#)
8Afdelingen deltager løbende i multicenterstudier og forskellige kvalitetsprojekter.

2.7 Anbefalet litteratur

Hospitalsenheden Vest har elektronisk adgang til de fleste tidsskrifter: Ellers kan man søge adgang via [statsbiblioteket](#).

Regionens E-dok bruges til lokale og regionale instrukser.

Nationale rekommandationer kan tilgås via DASAIMs hjemmeside: [nationale rekommandationer](#)

3. Evaluering af den lægelige videreuddannelse

Uddannelseslægers evalueringer af afdelingen ses på www.evaluer.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.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/læger/inspektorordning>

4. Nyttige kontakter

Uddannelsesansvarlige overlæger:

Der henvises til afdelingernes hjemmeside.

Bedøvelse og Operation og Intensiv, AUH:

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

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

AUH:

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

Der henvises til afdelingens hjemmeside:

[Anæstesiologisk Afdeling HEV](#)

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

5. Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse

Navn og forkortelse	Ansvar	Opgaver
Lægefaglig direktør	Har det overordnede ansvar 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 lector	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 inspektorbeføg – se afsnittet "Evaluering af den lægelige videreuddannelse").

5.1 Generelt om uddannelsesvejledning/samtaler

Alle uddannelsessøgende læger tildeles en hovedvejleder. Uddannelseslægen og hovedvejlederen 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, 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 hovedvejlederen 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 attestering, 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.