

Uddannelsesprogram

Introduktionsuddannelse i Urologi

Urinvejskirurgisk afdeling / Aarhus Universitetshospital

2017 (Målbeskrivelsen)

Godkendt den 04.05.2018 af Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse

Indledning

Formålet med uddannelsesprogrammet er at beskrive, hvordan og hvornår målene, som er beskrevet i målbeskrivelsen for urologi, opnås i det daglige arbejde på afdelingen. Desuden beskriver uddannelsesprogrammet, hvordan kompetencevurderingen af opnåede mål vil foregå i det daglige arbejde.

Programmet er opdelt svarende til den afdeling, 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](#).

Forkortelser

KV: Kompetencevurdering

RMUK: (Region Midtjyllands Uddannelses- og kursusadministration)

UKO: Uddannelseskoordinerende overlæge

UAO: Uddannelsesansvarlig overlæge

PKL: Postgraduat Klinisk Lektor

UKYL: Uddannelseskoordinerende yngre læge

MDT: MultiDisiplinærTeam Konference

MIUC: [Minimal Invasiv Udviklings Center](#)

Indholdsfortegnelse

Indledning	2
Forkortelser	2
Indholdsfortegnelse	3
Ansættelsessted / Uddannelsens opbygning.....	5
1. Første og eneste ansættelse	6
1.1 Præsentation af afdelingen.....	6
<i>Aarhus Universitetshospital, Urinvejskirurgisk afdeling</i>	6
Organisation af specialer og faglige arbejdsfunktioner (funktionsbeskrivelse)	6
1.1.1 Introduktion til afdelingen	6
1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen/praksis	6
1.1.3 Uddannelsesvejledning	6
1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse	7
1.2 Uddannelsesplanlægning	7
1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner	7
Ambulatoriefunktionen	7
Stuegangsfunktionen	7
Operationsgangen/dagkirurgien/akutafdelingen	7
Tværfaglig konference	8
Vagtfunktion	8
1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse.....	8
1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	10
1.4.1 Undervisning	10
1.4.2 Kursusdeltagelse	11
1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / returdage	11
1.6 Forskning og udvikling	11
1.7 Anbefalet litteratur	11
2. Evaluering af den lægelige videreuddannelse	12
2.1 Inspektorrapporter	12
2.2 Regionale specialespecifikke uddannelsesudvalg.....	12
3. Nyttige kontakter	13

4. Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse	14
4.1 Generelt om uddannelsesvejledning/samtaler	16
4.2 Generelt om godkendelse af kompetencer	16
4.3 Hvis uddannelsesforløbet ikke lever op til uddannelsesprogrammet.....	16

Ansættelsessted / Uddannelsens opbygning

1. Ansættelse
Urinvejskirurgisk afdeling, Aarhus Universitetshospital
Varighed 12 mdr.

1. Første og eneste ansættelse

Urinvejskirurgisk afdeling, Aarhus Universitetshospital

1.1 Præsentation af afdelingen

Aarhus Universitetshospital, Urinvejskirurgisk afdeling

Urinvejskirurgisk afdeling er den næststørste urologiske afdeling i Danmark. Den dækker hovedfunktionen i urologi i den østlige del af Region Midtjylland. En del basisurologi er dog videre visiteret til andre sygehuse. Næsten alt højt specialiseret urologi varetages. Vi har over 30.000 ambulante besøg og 5.000 operationer om året. Der er nært og formaliseret samarbejde med følgende specialer: nefrologi, onkologi, gynækologi, patologi, radiologi og neurologi. Afdelingen foretager nyretransplantationer i samarbejde med nyremedicinsk afdeling C. Vi omfatter også landets største børneurologiske afsnit med senge på pædiatrisk afdeling.

Organisation af specialer og faglige arbejdsfunktioner (funktionsbeskrivelse)

Afdelingen består af Urinvejskirurgisk Sengeafsnit (KS), Urinvejskirurgisk Klinik (K-amb) samt Urinvejskirurgisk Forskningsenhed. Afdelingen har funktioner i Operationsafsnittet for Urinvejskirurgi, Afsnit for Dagkirurgi og Klinik for Bækkenbundslidelser. Urologisk ambulatorium, Regionshospitalet Randers og Regionshospitalet Horsens drives også fra Urinvejskirurgisk afdeling. Intro-læger arbejder overvejende på AUH matrikel, visse ambulante kompetencer forudsætter dog, at man visse dage arbejder i Randers (typisk 1 dag om ugen). Introlæger har aldrig funktioner i Horsens.

Afdelingen er opdelt i flere teams: Blære, Prostata, Nyre, Urologi og Børneurologi. Uddannelseslægen vil ved rotation blive tilknyttet 1 eller 2 teams.

Lægebemandingen omfatter cirka 30 speciallæger, heraf en ledende. Der er 6-10 læger i urologisk hoveduddannelse, 3-5 læger i urologisk introduktionsuddannelse og 4-6 i basisuddannelse. Vi har desuden læger i fokuserede ophold, fortrinsvis gynækologer og almenmedicinere.

Afdelingen og alle dens læger deltager i studenterundervisningen ved Aarhus Universitet.

1.1.1 Introduktion til afdelingen

Der er udarbejdet særskilt introduktionsprogram, som uddannelseslægen følger de første 10 hverdage. Der indgår også oplæring i forskellige procedurer og håndtering af akutte tilstande. Introduktionsprogrammet tilsendes sammen med øvrigt introduktionsmateriale inden ansættelsen. Hvis uddannelseslægen tidligere har arbejdet på afdelingen vil introduktionsprogrammet i visse tilfælde blive afkortet.

1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen/praksis

I afsnittet "Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse" (afsnit 5) er de forskellige aktører i den lægelige videreuddannelse beskrevet. Uddannelseslægen tildeles en hovedvejleder inden ansættelsen. Der er én uddannelseskoordinerende yngre læge (UKYL) og én uddannelsesansvarlig overlæge (UAO).

1.1.3 Uddannelsesvejledning

Som minimum afholdes 3 formelle samtaler med hovedvejleder i løbet af de tolv måneder. Den første, introduktionssamtalen er skemalagt i introduktionsprogrammet. Under denne samtale udarbejdes en individuel uddannelsesplan. Det er introlægen der skriver referaterne/planen, der skal godkendes først af hovedvejlederen, derefter af uddannelsesansvarlig overlæge. Planlægning og dokumentation af afholdte samtaler sker i RMUK (Region Midtjyllands Uddannelses- og kursusadministration). Via dette system foregår godkendelsesproceduren for de individuelle uddannelsesplaner elektronisk. Det aftales mellem vejleder og Intro-læge hvornår den næste samtale afholdes (højst efter ca. 6 mdr) og afslutningssamtalen afholdes inden ansættelsens ophør.

1.1.4 Arbejdsopgaver og -tilrettelæggelse

Som intro-læge vil man komme til at indgå i vagtarbejdet, stuegang, ambulatorium og arbejde på operationsgang/dagkir. Det vil fremgå af arbejdsskemaet hvornår man har de forskellige arbejdsfunktioner. Arbejdsskemaet er online, så alle ændringer er ajourført og arbejdsskemaet kan ses både på en app og hjemmeside (<http://Medinet.se/Skejby>).

1.2 Uddannelsesplanlægning

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

1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Eksempler på væsentlige arbejdsfunktioner:

Ambulatoriefunktionen

Der er et ambulatoriespor hver dag i Randers der dækkes af uddannelsessøgende. Der er tid til forberedelse om morgen sammen med speciallægen. Man arbejder parallelt med speciallægen, hvorfor der også kan diskuteres og rådgives løbende. I ambulatoriet i Skejby er der tilsvarende ambulatorier. I Randers er der et supervisionsambulatorium, hvor 3 uddannelsessøgende deler en speciallægesupervisor. Der findes også et phimosisambulatorium, hvor man opererer op til 6 personer. Du superviseres indtil du er fortrolig med de vigtigste procedurer (phimosisoperation, cystoskopi). Du kompetencevurderes ved struktureret observation og typisk af den læge der er supervisor i ambulatoriet..

Der kan forventes 1-2 amb/uge. Uddannelseslægen forventes også at agere supervisor for mindre erfarne kolleger.

Stuegangsfunktionen

På sengeafdelingen ligger der mange patienter med forskellige akutte tilstande. Foruden alle de nyindlagte akutte patienter ligger også patienter, som netop har gennemgået større kirurgi, for eksempel nefrektomi eller cystektomi. Stuegangsfunktionen indledes med en fælles tavlekonference, hvor planen for hver enkelt patient opridses. Til stede ved konferencen er afdelingens speciallæger, yngre læger og sygeplejersker. Patienterne fordeles efter sygdommens sværhedsgrad og de tilstedeværende lægers kompetencer. Oftest er der en stuegangsansvarlig speciallæge, hvorfor der altid er mulighed for diskussion og rådgivning, og også supervision. Uddannelseslægen kompetencevurderes ved struktureret observation.

Operationsgangen/dagkirurgien/akutafdelingen

Afhængigt af hvilke kompetencer man har vil man assistere, blive superviseret, operere selvstændigt eller supervisere andre. Der er altid mulighed for at tilkalde speciallæge med henblik supervision eller generelt råd og hjælp. I dagkirurgisk afsnit er der mange velegnede indgreb: Anlæggelse/skift af JJ-kateter, skrotale indgreb, tumor testisoperationer, cystoskopi med biopsi og mindre TUR-B. I vagten forekommer der også operationer man kan deltage i som fx abces drænage, torsio testis, JJ-katetre, ureterstensfjernelser, blæretamponader, eksplorative laparotomier og nyretransplantationer.

Tværfaglig konference

Røntgenkonference:

Afholdes dagligt efter morgenkonferencen. Her gennemgås de akutte undersøgelser fra det foregående døgn. Man deltager aktivt, og hvis man har modtaget patienten fremlægger man problemstillingen.

MDT:

Det forventes at Introlægen deltager min. 1 gang i afdelings Prostata, Blære og Nyre MDT.

Vagtfunktion

Du indgår i forvagtslaget, der består minimum af 8 yngre læger. Det drejer sig om tilstedeværelsesvagt. Et rulleskema fordeler vagterne. Vagten er delt hverdage, men man har døgnvagt i weekenden. Der er to bagvagtslag, begge er et-skiftede, det ene er også ansvarligt for transplantationer. Der er en børneurologisk telefonvagt.

Vagtarbejde i forvagtslaget omfatter modtagelse af akutte patienter samt akut arbejde på sengeafdelingerne. Uddannelseslægen går med forvagtstelefonen, hvor man bliver kontaktet af praktiserende læger og vagtlæger. De hyppigste patientkategorier er hæmaturi, urinretention, nyresten (akut abdomen), torsio testis, kateterproblemer, komplicerede urinvejsinfektioner og cancersmerter. Derudover postoperative problemstillinger. Uddannelseslægen modtager også patienter overflyttet fra andre afdelinger. Vagtarbejdet omfatter også almindeligt forfaldende arbejde i afdelingen såsom anlæggelse af KAD, venflon eller skylning på diverse katetre ved stop i disse.

Uddannelseslægen kan altid rådføre sig med eller henvise til bagvagten, der også kan supervisere hvis arbejdet tillader det. Vagtarbejdet afsluttes naturligt dagen efter med fremlæggelse af akut indlagte patienter og akut opererede patienter til konferencen. Der kompetencevurderes ved struktureret observation.

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. En komplet oversigt over kompetencer, der skal opnås i hele speciallægeuddannelsen findes i målbeskrivelsen. Numrene i tabellen henviser til kompetencenumrene i målbeskrivelsen.

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

AFSNIT TEAM	Arbejdsfunktion	Kompetence-nummer/ jf målbeskrivelsen, evt suppleret med kort overskrift f eks "genoplivning"; "traume- modtagelse"; "den gode udskrivelse"	Kompetence- Vurderingsmetode målbeskrivelsen jf	Kompetence forventes opnået efter		
				1-4 mdr	5-8 mdr	9-12 mdr
VAGT	Basale vagtfærdigheder	1-2-3-4-5	Mini-Cex/OSATS	X		
	Øvrige vagtfærdigheder	7-8-9	NOTSS		X	
AMB	Basale ambulatoriefærdigheder	42-43-44-45	Mini-Cex	X		
	Øvrige ambulatoriefærdigheder	47-49	Mini-Cex/NOTSS		X	
STUE- GANG	Basale stuegangsfærdigheder	10-11-12-13-14-15	Mini-Cex		X	
	Øvrige stuegangsfærdigheder	16-17-18-19-20-21	Mini-Cex/NOTSS			X
OP	Basale operationsfærdigheder	32-33-34	OSATS		X	
	Øvrige operationsfærdigheder	35-36-37-38-39-40-41	NOTSS			X
CYSTO	Basale cystosopifærdigheder	22-23	DOPF	X		
	Øvrige cystoskopifærdigheder	24-25-26-29-31	DOPF/NOTSS		X	
Lægeroller:	Samarbejder, kommunikator,..	6-27-28-30-46-48	360°'s feedback			X
Udvikle	Akademisk	50	evaluere projekt			X

1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

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

	Indhold	Hyppighed	Deltagere	Læring
Fælles morgenkonference	Rapport fra vagtholdet Dagens Case Fordeling af arbejdsopgaver	Alle hverdage	Alle læger	Patientforløb og organisation Overlevering af patientansvar Rapportering af patientforløb
MDT Prostata Nyre Blære	Ny diagnosticerede cancer patienter og komplicerede forløb	1-2 gang ugentlig	Team læger Røntgen/ Nuklear med Onkologerne	Patientforløb Specielle problemstillinger
Onsdagsmøder	Undervisning ved uddannelseslæger, speciallæger og eksterne undervisere	Onsdage (se skema)	Alle uddannelseslæger Speciallæger	Emne specifik lave 20-40 min's oplæg
Journal club		1 gange pr. måned		aktiv deltagelse
Yngre lægemøder		1 gang om måneden		
Transplantation		Onsdage		

Røntgenkonference gennemføres efter morgenkonferencen alle hverdage. Onsdag dog kun de akutte undersøgelser. De fleste læger deltager, men visse ambulatorier og dagkirurgi starter kl. 8. Det forventes at du kan referere patienter du kender.

Tavlekonference afholdes særskilt på de 3 sengeafsnit alle hverdage undtagen onsdag. Læger og sygeplejersker tilknyttet afsnittet deltager. Plan for hver patient opridses og kommenteres af de læger, som kender patienten. Det forventes du deltager aktivt.

1.4.1 Undervisning

Der afholdes onsdagsundervisning a ca. 3/4 timer som introlægen forventes at deltage i og afholde som minimum en gang. Derudover afholdes 1-2 gange pr. uge " 5 min" hvor der fx kan fremlægges en case, et

resume fra et kursus man har deltaget i eller en kort gennemgang af en klinisk instruks. Introlægen vil ligesom afdelingens øvrige læger være del af en rotation og forventes at deltage og fremlægge flere gange under ansættelsen.

Uddannelseslægen deltager i undervisning af studenter på afdelingen, ligesom afdelingen 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 eller skriftlig (A4 ark). Mhp. planlægningen skal alle kurser indføres i afdelingens "kursuskalender" således UKYL kan planlægge morgenundervisningen herefter.

Staff-meeting, 1 gang pr måned fraset juli og december .

1.4.2 Kursusdeltagelse

Generelle kurser

Kursus i klinisk vejledning er obligatorisk (3 dage). Husk selv at tilmelde dig ([PlanToLearn](#)).

Færdighedskursus

Du skal selv tilmelde dig MIUC I og II samt åben kirurgi. Disse forventes gennemført før ansøgning om hoveduddannelse, men er ikke absolut obligatoriske.

1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / returdage

I Introstillingen er der ikke planlagt uddannelsesdage.

1.6 Forskning og udvikling

Foruden hovedstolsprofessoren er der to professorer og et tæt samarbejde med klinisk institut, hvorfor der er gode muligheder for at deltage i eller selv starte et forskningsprojekt.
(<http://clin.au.dk/forskning/laegefaglige-specialer/urologi/>)

1.7 Anbefalet litteratur

I løbet af introduktionen vil du blive introduceret til E-dok, og hvilke instrukser du forventes at have kendskab til. Du vil også blive fortrolig med Up-to-Date og afdelings opslagsværker (bl.a. Cambell's Urology og Smiths Urology)..

2. Evaluering af den lægelige videreuddannelse

Uddannelseslægers evalueringer af afdelingen ses på www.evaluer.dk – ligesom seneste inspektorrapport kan findes på Sundhedsstyrelsens hjemmeside.

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.

2.1 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.

2.2 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 Region Nord's urologiske uddannelsesudvalg er yngre læger repræsenteret ved alle urologiske afdelingers uddannelseskoordinerende yngre læger.

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

² www.sst.dk/Uddannelse%20og%20autorisation/Inspektorordning.aspx

3. Nyttige kontakter

Uddannelsesansvarlige overlæger

Der henvises til hjemmesiden for det enkelte ansættelsessted:

<http://www.auh.dk/om-auh/afdelinger/urinvejskirurgisk-afdeling-k/til-fagfolk/uddannelse/lager/>

Postgraduat klinisk lektor for denne uddannelse

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

Specialeselskabets hjemmeside

<https://www.urologi.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

[Evaluer.dk](#)

[YDU.dk](#) Yngre Danske Urologer

4. 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 enkelte uddannelseslæge får den tilstrækkelige og nødvendige vejledning i uddannelsesforløbet	Hovedvejleder er ansvarlig for den enkelte uddannelseslæges forløb – herunder afholde vejledersamtaler og sikre, at der udarbejdes individuelle uddannelsesplaner i samarbejde med uddannelseslægen. Hovedvejleder skal sikre at uddannelseslægen får karrierevejledning. Den individuelle uddannelsesplan beskriver hvad den enkelte uddannelseslæge skal fokusere på i den periode planen er lavet for.
Klinisk vejleder	Alle læger i afdelingen	Alle læger kan fungere som kliniske vejledere i den daglige oplæring og supervision. Kliniske vejledere, der er et uddannelsesstrin højere end uddannelseslægen kan efter delegation fra UAO vurdere gennemføre kompetencevurdering.
UKYL – uddannelseskoordinerende yngre læge		UKYL'en samarbejder tæt med den uddannelsesansvarlige overlæge om at sikre og udvikle uddannelsen på afdelingen.
PKL – postgraduat klinisk lektor	Fagligt ansvar for at uddannelsen lever op til målbeskrivelsens krav indenfor videreuddannelsesregionen	Der er ansat postgraduate kliniske lektorer (PKL) i alle specialer, for Klinisk Basisuddannelse og uddannelsen i akutafdelinger, samt enkelte tværgående PKL'er. PKL'ernes opgaver er at sikre kvaliteten af uddannelsen i pågældende speciale/ område, samt at sikre den pædagogiske udvikling i videreuddannelsen. PKL har således 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").

4.1 Generelt om uddannelsesvejledning/samtaler

Alle uddannelsessøgende læger tildeles en hovedvejleder. Uddannelseslægen og hovedvejleder 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 hovedvejleder 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.

4.2 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.

4.3 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 PKL. .

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