

Uddannelsesprogram

Hoveduddannelsesforløb i almen medicin

*Fase 1 (praksisansættelse i distrikt Øst),
Hospitalsansættelse ved Regionshospitalet Horsens,
Aarhus Universitetshospital og Regionspsykiatrien
Horsens, Fase 2 og Fase 3 (praksisansættelse i distrikt
Øst)*

Målbeskrivelsen 2013

Godkendt den 21.04.2023 af Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse

Indledning

Formålet med uddannelsesprogrammet er at beskrive, hvordan og hvornår målene, som er beskrevet i målbeskrivelsen for almen medicin, opnås i det daglige arbejde på afdelingerne ved Regionshospitalet Horsens, Aarhus Universitetshospital, Regionspsykiatrien Horsens og i almen praksis. Desuden beskriver uddannelsesprogrammet, hvordan kompetencevurderingen af opnåede mål vil foregå i det daglige arbejde.

Desuden beskriver uddannelsesprogrammet, hvordan kompetencevurderingen af opnåede mål vil foregå i det daglige. Det er ligeledes skitseret, i hvilken rækkefølge de enkelte mål mest hensigtsmæssigt opnås.

Uddannelsesprogrammet beskriver således idealforløbet for netop denne uddannelsesstilling.

Uddannelsesprogrammet kan ses som en slags kontrakt mellem uddannelseslægen og de afdelinger/praksis, som indgår i uddannelsesforløbet, idet såvel uddannelseslægen som afdelingen kan stille krav til hinanden, svarende 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 inden for afdelingens rammer kan uddannelseslægen – efter at have orienteret afdelingsledelsen - henvende sig til hospitalets uddannelseskoordinerende overlæge eller specialets / områdets PKL.

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

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

Uddannelsens varighed og indhold er beskrevet i [målbeskrivelsen](#).

Forkortelser

KV: Kompetencevurdering

UKO: Uddannelseskoordinerende overlæge

UAO: Uddannelsesansvarlig overlæge

PKL: Postgraduat Klinisk Lektor

UKYL: Uddannelseskoordinerende yngre læge

AMU: Almenmedicinsk uddannelseskoordinator

DYNAMU: Den yngre almenmedicinske uddannelseskoordinator

Indholdsfortegnelse

Indledning	2
Forkortelser	2
Indholdsfortegnelse	3
Uddannelsesforløbets opbygning	7
1. Første ansættelse	8
1.1 Præsentation af praksis	8
1.1.1 Introduktion til praksis	8
1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i praksis	8
1.1.3 Uddannelsesvejledning	8
1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse	8
1.2 Uddannelsesplanlægning	8
1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner	8
Konsultation	8
Hjemmebesøg	9
Vagtfunktion	9
1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse	9
1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	12
1.4.2 Kursusdeltagelse	12
1.5 Temadage	12
1.6 Forskning og udvikling	12
1.7 Anbefalet litteratur	12
1.8 Returdage og temadage under sygehusdelen	12
2. ansættelse	13
2.1 Præsentation af afdelingen	13
2.1.1 Introduktion til afdelingen	13
2.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen	13
2.1.3 Uddannelsesvejledning	13
2.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse	14
2.2 Uddannelsesplanlægning	14
2.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner	14
Stuegangsfunktionen	15

Udefunktion (hjemmebesøg; funktion på andre afdelinger / hospitaler)	15
Tværfaglig konference	15
Vagtfunktion og akutarbejde	15
2.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse.....	16
2.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	18
2.4.1 Undervisning	20
2.4.2 Kursusdeltagelse	20
2.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / returdage	20
2.6 Forskning og udvikling.....	20
3. ansættelse.....	21
3.1 Præsentation af afdelingen.....	21
http://www.regionshospitalet-horsens.dk/afdelinger/kvindesygdomme-og-fodsler/	21
3.1.1 Introduktion til afdelingen	21
3.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen	21
3.1.3 Uddannelsesvejledning	21
3.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse	21
3.2 Uddannelsesplanlægning.....	22
3.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner	22
Ambulatoriefunktionen	22
Stuegangsfunktionen	22
Fødegangen	22
Vagtfunktion	22
3.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse.....	22
Kvalifikation.....	23
.....	23
.....	23
.....	23
3.4.1 Undervisning	24
3.4.2 Kursusdeltagelse	25
3.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / returdage	25
3.6 Forskning og udvikling.....	25
3.7 Anbefalet litteratur	25
4. Fjerde ansættelse.....	26
4.1 Præsentation af afdelingen.....	26
4.1.1 Introduktion til afdelingen	26

4.1.2	Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen	26
4.1.3	Uddannelsesvejledning	26
4.1.4	Arbejdsopgaver og – tilrettelæggelse	26
4.2	Uddannelsesplanlægning	26
4.2.1	Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner	27
	Ambulatoriefunktionen	27
	Stuegangsfunktionen	27
	Tværfaglig konference	27
	Vagtfunktion	27
	ECT	27
4.3	Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse	28
4.4	Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	30
4.4.1	Undervisning	32
4.4.2	Kursusdeltagelse	32
4.5	Fokuserede ophold og uddannelsesdage / returdage	32
4.6	Forskning og udvikling	32
4.7	Anbefalet litteratur	32
5.	ansættelse	33
5.1	Præsentation af afdelingen	33
5.1.1	Introduktion til afdelingen	33
5.1.2	Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen	33
5.1.3	Uddannelsesvejledning	34
5.1.4	Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse	35
5.2	Uddannelsesplanlægning	35
5.2.1	Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner	35
	Stuegangsfunktionen	35
	Tværfaglig konference	36
	Vagtfunktion	36
	Klinikfunktion	36
5.3	Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse	36
5.4	Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	39
5.4.1	Undervisning	40
5.5	Fokuserede ophold og uddannelsesdage / returdage	40
5.6	Forskning og udvikling	40
5.7	Anbefalet litteratur	40

6. Ansættelse	41
6.1 Præsentation af afdelingen.....	41
6.1.1 Introduktion til afdelingen:.....	41
6.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen:	41
6.1.3 Uddannelsesvejledning:	42
6.1.4 Arbejdsopgaver og -tilrettelæggelse:.....	42
6.2 Uddannelsesplanlægning.....	42
6.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner	43
6.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse.....	44
6.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	47
6.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / returdage.....	48
6.6 Forskning og udvikling.....	48
6.7 Anbefalet litteratur	48
7. Syvende ansættelse	49
Almen praksis, fase 2.	49
7.1 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse.....	49
Vigtigt! Deltagelse i Lægevagten	49
7.2 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	50
7.2.1 Forskningstræning.	50
8. ottende ansættelse	51
8.1 Præsentation af praksis.....	51
8.1.1 Introduktion til praksis	51
8.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i praksis	51
8.1.3 Uddannelsesvejledning	51
8.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse.....	51
8.2 Uddannelsesplanlægning.....	51
8.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner	51
Konsultation	51
Hjemmebesøg	52
Vagtfunktion.....	52
8.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse.....	52
8.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	55
9. Evaluering af den lægelige videreuddannelse	56
10. Nyttige kontakter	56

Uddannelsesforløbets opbygning

Ansættelse	Ansættelsessted (Afdeling, hospital/praksis)	Varighed (mdr.)
1. ansættelse	Fase 1, almen praksis	6 mdr
2. ansættelse	Børn og Unge, AUH	6 mdr
3. ansættelse	Kvindesygdomme- og Fødsler, RH Horsens	6 mdr
4. ansættelse	Regionspsykiatrien Horsens	6 mdr
5. ansættelse	Medicinsk afdeling, RH Horsens	6 mdr
6. ansættelse	Akutafdelingen, RH Horsens	6 mdr
7. ansættelse	Fase 2, almen praksis	6 mdr
8. ansættelse	Fase 3, almen praksis	12 mdr

1. Første ansættelse

Almen praksis, fase 1, 6 måneder.

1.1 Præsentation af praksis

Alle praksis har udarbejdet en praksispræsentation, som findes på videreuddannelsens hjemmeside her:

<http://www.videreuddannelsen-nord.dk/hoveduddannelse/specialer/almen-medicin/uddannelsesprogrammer/praksisbeskrivelser---region-midtjylland/>

1.1.1 Introduktion til praksis

Alle praksis har udarbejdet et introduktionsprogram, som du vil få udlevet af din tutorlæge.

1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i praksis

Uddannelsen i almen praksis i Region Midtjylland er inddelt i 3 distrikter: Vest, Midt og Øst. I hvert distrikt er der en postgraduat klinisk lektor (PKL) og en eller flere uddannelseskoordinatorer, som alle er praktiserende læger. Der er desuden en yngre almenmedicinsk uddannelseskoordinator (DYNAMU). Find ud af, hvor din tutorpraksis hører til her: <https://www.sundhed.dk/sundhedsfaglig/information-til-praksis/midtjylland/almen-praksis/uddannelse/laegelig-videreuddannelse/praktiske-forhold/hvilket-omraade-hoerer-du-til/>.

I følgende link er den overordnede organisering af den lægelige videreuddannelse beskrevet:

<https://www.videreuddannelsen-nord.dk/postgraduat-klinisk-lektor/uddannelsesprogrammer/information-om-den-lagelige-videreuddannelse/>

1.1.3 Uddannelsesvejledning

Inden du starter i praksis, arrangeres et kort møde i praksis mhp. gensidig præsentation m.v.

Der afholdes en introduktionssamtale i løbet af de første to uger af ansættelsen. Tutorlægen indkalder til dette. Efter ca. 3 måneder holdes en justeringssamtale, og til slut en slutevalueringssamtale. Skemaer til brug ved samtalerne findes her: <https://www.sundhed.dk/sundhedsfaglig/information-til-praksis/midtjylland/almen-praksis/uddannelse/laegelig-videreuddannelse/praktiske-forhold/vejledningssamtaler/>

Den generelle beskrivelse af samtalsystemet finder du via dette link:

<https://www.videreuddannelsen-nord.dk/postgraduat-klinisk-lektor/uddannelsesprogrammer/information-om-den-lagelige-videreuddannelse/>

1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

Beskrivelse af arbejdsfunktionen findes i [praksisbeskrivelsen](#).

1.2 Uddannelsesplanlægning

I praksisbeskrivelsen findes information om tilrettelæggelse af supervision, kompetencevurdering mv. Ved introduktionssamtalen laves en personlig uddannelsesplan for forløbet, herunder hvornår kompetencevurderingerne planlægges gennemført og de enkelte mål forventes godkendt.

1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Konsultation

Supervision i konsultationen foregår som mesterlære. Tutorlægen er tilgængelig for umiddelbar supervision ved behov, og der planlægges som regel skemalagt supervision dagligt, hvor mindre akutte problemstillinger kan tages op, og tutor giver feedback på uddannelseslægens arbejde. Den konkrete organisering af supervisionen er beskrevet i praksisbeskrivelsen.

Hjemmebesøg

Hjemmebesøg, herunder opsøgende hjemmebesøg, er en væsentlig del af den praktiserende læges arbejde, og indgår derfor også i introduktionsuddannelsen. Uddannelseslægen vil blive introduceret til denne opgave i starten af forløbet og forventes at kunne udføre hjemmebesøg med mulighed for supervision via telefon, i løbet af 1-2 måneders ansættelse. Særligt de opsøgende hjemmebesøg har stor uddannelsesværdi, hvorfor det prioriteres, at uddannelseslægen varetager nogle af disse.

Vagtfunktion

Uddannelseslægen skal i løbet af fase 1 deltage i 3 følgevagter i Lægevagten. Uddannelseslægen kan efter kompetenceniveau udføre en del af lægevagtsarbejdet under supervision, men tutorlægen skal altid være til stede for umiddelbar supervision, både ved hjemmebesøg og konsultation i vagten. Vagtdeltagelsen skal dokumenteres på kvalifikationskortet for Lægevagten, som findes i logbogen. Læs mere om uddannelseslægers deltagelse i Lægevagten her: <https://www.sundhed.dk/sundhedsfaglig/information-til-praksis/midtjylland/almen-praksis/uddannelse/laegelig-videreuddannelse/praktiske-forhold/uddannelesslaegers-vagtdeltagelse/>

1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

Nedenfor er skitseret et forslag til forløb for tilegnelse af de kompetencer, der skal opnås i fase 1. Kompetencerne markeret med fed er de kompetencer, der skal godkendes i fase 1 ansættelsen på det pågældende tidspunkt. En komplet oversigt over kompetencer, der skal opnås i hele speciallægeuddannelsen findes i målbeskrivelsen og i logbogen, og her fremgår det også, i hvilket uddannelseselement de enkelte mål skal godkendes. Numrene i tabellen henviser til kompetencenumrene i målbeskrivelsen. [Link til målbeskrivelsen](#)

Forslag til forløb

Forløbet tilrettelægges individuelt. Nedenstående kan tjene som inspiration ved udarbejdelse af uddannelsesplanen. De kompetencer, som indgår i det specialespecifikke kursus er markeret med (K) og indplaceret i samme rækkefølge, som de præsenteres i kurset.

Måned	Uge	Aktivitet	Kompetence-nummer. (Kompetencer markeret med fed angiver tidspunktet for forventet godkendelse af kompetencer)
1.	1	Følge introduktionsprogram.	
	2	Introduktionssamtale. Hjælpeskema findes på praksis.dk I måned 1 - 2 fokusres særligt på kompetence nr. 9, Pt. med gener fra ørerne og/eller halsen (K), nr 10, Pt. med øjengener (K) og 11 Pt. mundhule- eller nasalproblemer (K)	9, 10, 11
	3	Superviseret konsultation (KV2). Anbefales gennemført regelmæssigt som generel træning af konsultationsprocessen. Som minimum kræves 2 gange med kons vedr. kompetence nr. 17, pt. med behov for forebyggende indsats.	17 (evt. andre)
	4		
2.	5	Evt. superviseret konsultation.	
	6	Deltagelse i lægevagt. Min. 3 følgevagter i alt. Dokumenteres på kvalifikationskort for Lægevagten.	83
	7	Struktureret vejledersamtale (KV1). Vurdering af kompetence nr. 10, Pt. med øjengener (K)	10
	8	Struktureret vejledersamtale (KV1). Vurdering af kompetence nr. 9, Patienten med gener fra ørerne og/eller halsen (K)	9
3.	9	Struktureret vejledersamtale (KV1) Vurdering af kompetence nr. 11, Patienten med mundhule- eller nasalgener (K) I måned 3 fokuseres særligt på kompetence nr. 12, Graviditet, fødsel og puerperium (K), nr. 15, Anvendelse af informationsteknologi i almen praksis. og nr. 16, Anvendelse af medicoteknisk udstyr i almen praksis (K)	11 12, 15, 16
	10	Struktureret observation af en procedure (KV4) vedr. brug af medicoteknisk udstyr.	16
	11	Struktureret vejledersamtale (KV1). Vurdering af kompetence nr. 12, Graviditet, fødsel og puerperium (K).	12
	12	Justeringsamtale. Hjælpeskema findes på praksis.dk Struktureret vejledersamtale (KV1). Vurdering af kompetence nr. 16, Anvendelse af medicoteknisk udstyr i almen praksis (K) og nr. 15, Anvendelse af informationsteknologi i almen praksis.	15, 16
4.	13	I måned 4 fokuseres særligt på kompetence nr. 13, Patienten med udslæt (K), 14, Patienten med allergiske symptomer (K) og 18, Forskellige kontaktformer.	13, 14, 18
	14	Deltagelse i lægevagt. Vejledersamtale mhp. vurdering af refleksionsevne (KV5). Vurdering af kompetence nr.18, Forskellige kontaktformer.	83 18

	15	Struktureret vejledersamtale (KV1). Vurdering af kompetence nr. 13, Patienten med udslæt (K).	13
	16	Struktureret vejledersamtale (KV1). Vurdering af kompetence nr. 14, Patienten med allergiske symptomer (K).	14
5.	17	I måned 5-6 fokuseres specielt på kompetence nr. 17, Patienten med behov for forebyggende indsats (K), 19 Patienten med smerter i muskler og bindevæv (K) og 20, Patienten med ondt i ryggen (K).	17,19,20
	18	Vejledersamtale mhp. vurdering af refleksion (KV5). Vurdering af kompetence nr. 17, Pt. med behov for forebyggende indsats (K)	17
	19	Struktureret observation af en procedure (KV4) vedr. rygundersøgelse.	20
	20		
6.	21	Vejledersamtale mhp. vurdering af refleksion (KV5). Vurdering af kompetence nr. 19, Patienten med smerter i muskler og bindevæv (K).	19
	22	Struktureret vejledersamtale (KV1). Vurdering af kompetence nr. 20, Patienten med ondt i ryggen (K).	20
	23	Slutevalueringssamtale. Hjælpekema findes på Praksis.dk	
	24		

1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

De fleste praksis har intern undervisning, lægemøder etc., som du vil deltage i. Læs om dette i praksispræsentationen.

1.4.2 Kursusdeltagelse

Under ansættelsen deltager uddannelseslægen i de specialespecifikke kurser

Praksis giver tjenestefrihed med løn, men det påhviler uddannelseslægen at give afdelingen besked om kursets placering tidligst muligt. Uddannelseslægen skal selv tilmelde sig kurset.

Der kan være mulighed for i mindre omfang at deltage i øvrige kurser. Deltagelse i øvrige relevante kurser og konferencer/kongresser behandles imødekomme af den ledende overlæge.

1.5 Temadage

De afholdes 1 temadag og 2 temaeftermiddage pr. halvår for læger i speciallægeuddannelsen i almen medicin. Formålet er dels undervisning i relevante emner og dels at styrke netværket mellem uddannelseslægerne i almen medicin. Temadagene afholdes i det distrikt, du hører til (Øst, Midt eller Vest) Deltagelse er obligatorisk. Nærmere information om temadage findes på <http://www.praksis.dk/>

1.6 Forskning og udvikling

Der vil være mulighed for at deltage i praksis' interne udviklingsprojekter og evt. klyngesamarbejde efter aftale med tutorlægen.

1.7 Anbefalet litteratur

Steinar Hunskår: Almen medicin (Dansk udgave v. Lars Bjerrum et.al)

Månedsskrift for Almen Praksis

Lægehåndbogen.dk

1.8 Retur dage og temadage under sygehusdelen

Under de 5 sygehusansættelser arbejder uddannelseslægen 1 dag om måneden i tutorpraksis (samme som i fase 1 og 2). Formålet med dette er at bevare tilknytningen til specialet og fremme det almenmedicinske perspektiv på uddannelsen på sygehuset. Under sygehusdelen deltager man i de to årlige temadage for læger i specialeuddannelsen i almen medicin i dit distrikt (se pkt 1.5.), men ikke i temaeftermiddagene. I den måned, hvor der er temadag, afholdes ikke retur dag i praksis.

2. ansættelse

Børn og Unge, Aarhus Universitetshospital, 6 mdr.

2.1 Præsentation af afdelingen

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

Ansættelsesstedet generelt

Aarhus Universitetshospital er en universitetsafdeling som tager sig af den almene pædiatri i Aarhus Universitetshospitals optageområde inkl. Horsens, samt højtspecialiserede funktioner indenfor pulmonologi, allergologi, cystisk fibrose, neonatologi, intensiv pædiatri, kardiologi, gastroenterologi, nefro-urologi, infektionspædiatri, immunologi, reumatologi, onkologi, hæmatologi, endokrinologi, neuropædiatri, socialpædiatri, børn udsat for overgreb og sjældne sygdomme, endokrinologi. Disse funktioner varetages i samarbejde med nationale og internationale børneafdelinger med højt specialiserede funktioner.

Børn og Unge, AUH har 3 sengeafsnit (BU1, BU2, BU3) med i alt 71 senge, 6500 indlæggelser samt en ambulant klinik med 27.000 årlige besøg, hvoraf en del foretages i vores satellit klinik på Regionshospitalet Horsens. Derudover findes den akutte børnemodtagelse (Akut Børn), som er placeret i relation til den fælles akutmodtagelse på AUH, hvor der årligt er ca 7000 børn og unge igennem. Akut Børn bemandes af læger fra Børn og Unge og plejepersonale med børnerfaring fra akutmodtagelsen.

2.1.1 Introduktion til afdelingen

Inden start på afdelingen vil HU-lægen per e-mail modtage et detaljeret introduktionsprogram fra vores uddannelseskoordinerende yngre læger (UKYL'er). Dette program følges de første 6 arbejdsdage, hvor lægen introduceres til afdelingen og de funktioner lægen skal dække samt modtager undervisning om nogle af hyppigste forekommende sygdomme i pædiatrien.

2.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen

UAO udpeger en hovedvejleder for hver ansat yngre læge i speciallægeuddannelse. Uddannelsen styres af 2 UAOere samt 2 UKYLere i afdelingen.

I følgende link er den overordnede organisering af den lægelige videreuddannelse beskrevet:

<https://www.videreuddannelsen-nord.dk/postgraduat-klinisk-lektor/uddannelsesprogrammer/information-om-den-lagelige-videreuddannelse/>

2.1.3 Uddannelsesvejledning

Rammer for uddannelsesvejledning

Du tildeles en formel vejleder ved ansættelsen og de formelle vejledersamtaler skal afholdes. Herudover vil der være behov for en række uformelle møder under ansættelsen. Den uddannelsessøgende har hovedansvaret for at samtalerne gennemføres.

Hovedvejleder og den yngre læge er sammen ansvarlige for at aftale tidspunkter og indhold for vejledersamtalerne. Ved disse samtaler lægges individuelle [uddannelsesplaner](#) og gives karrierevejledning, mens kompetencevurdering skal ske hos daglige kliniske vejledere, som er afdelingens fastansatte speciallæger, eller HU-læger i pædiatri, forudsat, at de selv har opnået den pågældende kompetence

Udarbejdelse af individuel uddannelsesplan

Individuelle uddannelsesplaner, som er ekstremt vigtige for den yngre læges målrettethed i hverdagen, udfyldes af den yngre læge selv i forbindelse med vejledersamtalerne. De udfyldes elektronisk i afdelingens eget system og godkendes efterflg af hovedvejleder og UAO. Der er i hver uddannelsesplan fastlagt opfølgningstidspunkt for næste samtale.

Supervision og klinisk vejledning i det daglige arbejde

Alle speciallæger samt hoveduddannelseslæger i pædiatri, som selv har opnået kompetencen/kompetencerne, som hoveduddannelseslægen i almen medicin skal opnå, kan fungere som daglige kliniske vejledere, og dermed godkende kompetencer. Det er de samme læger, som kan supervisere i klinikken og give feedback.

Generelt vedrørende vejledning ved alle afdelingerne

I løbet af hver ansættelse skal du have minimum tre samtaler med din vejleder; introduktions-, midtvejs-, og slutevalueringssamtale. Logbogen vurderes årligt og ved uddannelsens afslutning, hvor en fuldt underskrevet logbog er afgørende for om uddannelsen kan godkendes. Vi anbefaler, at der holdes hyppigere, kortere justeringssamtaler, for at sikre at dine uddannelsesmål nås tilfredsstillende, da der er mange mål, der skal nås.

Uddannelsesplanerne udfærdiges af den uddannelsessøgende læge og hovedvejlederen i fællesskab under alle vejledersamtalerne. Der bliver således tale om en serie af uddannelsesplaner, som hver især lægges ved korte møder mellem lægen og hovedvejlederen. Der anbefales møde hver eller hver anden måned, og den yngre læge skal i gennemsnit opnå, få evalueret og godkendt mindst 2-3 kompetencer pr måned.

Den uddannelsesansvarlige overlæge er ansvarlig for dette, men kan vælge at medinddrage og uddelegere dele af vurderingen til andre herunder hovedvejlederen eller daglige vejledere.

Den generelle beskrivelse af samtalsystemet finder du via dette link:

<https://www.videreuddannelsen-nord.dk/postgraduat-klinisk-lektor/uddannelsesprogrammer/information-om-den-lagelige-videreuddannelse/>

2.1.4 Arbejdsopgaver og -tilrettelæggelse

Alle uddannelsessøgende AP-læger arbejder efter fast rotation på afsnit BU1-BU2 og børne akut modtagelsen.

2.2 Uddannelsesplanlægning

Alle afdelingens læger fungerer som daglige kliniske vejledere, og deltager i praktisk vejledning, supervision og kompetencevurdering. Det er kun læger, der er mindst et trin højere i uddannelsesniveau, der kan gennemføre kompetencevurdering samt hoveduddannelseslæger i pædiatri, som selv har opnået kompetencen/kompetencerne, som hoveduddannelseslægen i almen medicin skal opnå

2.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Som AP-læge skal man inden start med selvstændigt arbejde i ambulatorierne gennemgå en introduktion og "erhverve sig kørekort" indenfor de enkelte fagområder (astma/allergi, gastroenterologi, nefrologi, neurologi samt endokrinologi). Disse kørekort erhverves ved at AP-lægen over en halv eller en hel dag følges med en speciallæge som sammen med det øvrige fagpersonale oplærer AP-lægen i relevante procedurer og arbejdsgange.

AP-lægen er fast tilknyttet to ambulatorier, men kan efter ønske/interesse, når bemanningen tillader det tilknyttes andre ambulatorier også. På Børn og Unge, AUH vil AP-læger komme til at arbejde i superviserede ambulatorier og i parallelambulatorier.

Superviserede ambulatorier

En speciallæge superviserer én eller flere uddannelseslæger afhængig af fagområdespor. Dagens patienter gennemgås inden ambulatoriets start. Supervisor har ikke andre funktioner den dag end at supervisere. Dette giver optimale forhold for læring. Det er vigtigt at AP-lægen i disse sammenhænge er bevidst omkring dagens læringsmål og evt. sammen med den superviserende læge får formuleret dette, samt at AP-lægen efterfølgende reflekterer over patientforløbet og opnået læring. Det superviserede ambulatorium er et oplagt

sted at bruge målbeskrivelsens kompetencekort og sammen med en supervisor/klinisk vejleder få vurderet kompetencer.

Parallelambulatorier

En speciallæge har sit eget ambulatorium samtidig med, at AP-lægen har patienter inden for fx specialerne astma, allergi, neurologi og nefro-urologi. Den seniore læge er tilgængelig hele dagen, hvor der er afsat i alt 1 times tid til supervision, hvor patienter konfereres og vurderes sammen med AP-lægen. På disse spor for I-læger er der afsat 1 time til hver ny patient samt 30 min. til kontrolpatienter. Dagens patienter gennemgås med speciallægen, inden ambulatoriet starter.

.

Stuegangsfunktionen

Der er afsat tid til gennemgang af patienterne på stuegangen ved tavlemøde(forstuegang) – her deltager altid speciallæge tilknyttet teamet. Ved tavlemødet fordeles patienterne mellem de stuegangsgående læger efter kompetence, og efter hvilke patientkategorier den enkelte uddannelseslæge har særligt fokus på jvf den individuelle uddannelsesplan.

Stuegange

Man er som yngre læge oftest sammen med en speciallæge på stuegang på de enkelte afsnit. Der startes altid med en forstuegang hvor en speciallæge i afsnittet er til stede, hvor dagens arbejde tilrettelægges, de enkelte patienter diskuteres og forløb superviseres. Der aftales ligeledes hvorvidt der skal foregå en struktureret klinisk observation afhængig af den yngre læges uddannelsesplan. AP-lægen vil samtidig ofte være "senior" ift. supervision af andre nye yngre læger eller medicinstuderende.

Udefunktion (hjemmebesøg; funktion på andre afdelinger / hospitaler)

Børn og Unge klinikken har en satellit funktion på Regionshospitalet Horsens. AP-lægen vil ind i mellem have sin ambulatorie funktion der (markeret på arbejdsplanen med et H- foran funktionen). I Horsens er klinikken fast bemandet af en sekretær og afhængigt af speciale en til flere speciallæger, 1-2 uddannelseslæger samt evt. en sygeplejerske. Den mest seniore læge den pågældende dag har ansvar for at gå tilsyn på barselsafsnittet.

Tværfaglig konference

Tværfaglige konferencer med udspecificering af deltagere og hyppighed

Der afholdes dagligt flere tværfaglige konferencer på Børn og Unge med gode muligheder for at opnå indblik i arbejdet indenfor de enkelte fagområder, herunder det tværfaglige samarbejdet med sygeplejersker, fysioterapeuter, pædagoger, psykologer og læger fra andre specialer. AP-lægen opfordres derfor til at orientere sig i hvilke konferencer, der holdes indenfor de fagområder AP-lægen er knyttet til (f.eks astma-teamets ugentlige konferencer og det socialpædiatriske teams konferencer). Det forventes ikke at AP-lægen selvstændigt fremlægger cases eller underviser. En samlet conferenceoversigt udleveres i forbindelse med introduktion til afdelingen.

Vagtfunktion og akutarbejde

Vagt arbejde

På Børn og Unge, AUH er der ansat 60 speciallæger, 3 I-læger, ca. 9-12 HU-læger og ca. 9-14 AP læger. Speciallægerne er alle tilknyttet specifikke fagområdeteams hvortil stuegangs - og ambulatoriefunktion er knyttet.

Afdelingen har 4 vagtlag: et forvagtslag primært bestående af AP-læger og I-læger, et mellemvagtslag bestående af HU-læger og evt. erfarne I-læger, et bagvagtslag bestående af speciallæger i pædiatri (samt

enkelte HU-læger på sidste eller næstsidste år af speciallægeuddannelsen) samt et neonatalvagtslag bestående af speciallæger. I vagterne arbejder forvagten i børnemodtagelsen (Akut Børn) sammen med bagvagten som også indimellem dækker opgaver på sengeafsnittene og på intensiv afdelingen. Mellemvagten står for ad hoc opgaver på sengeafsnittene og på fødegangen i samarbejde med neonatalvagten, der dækker arbejdet på Nyfødt og Intensiv afsnit sammen med en neonatal transportvagt tilknyttet den neonatale transportordning med vagt fra hjemmet.

Forvagten (**AP-lægen**) superviserer medicinstuderende, som har primær funktion i Akut Børn, samt når muligt bistå stuegangsgående læger med afdelingsopgaver, herunder tilkald til BU1 og BU2. Ved behov for hjælp tilkaldes mellemvagten. I det omfang arbejdet i modtagelsen tillader det, kan forvagten deltage i stuegang sammen med bagvagten.

2.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

Generelt om godkendelse af kompetencer under hoveduddannelsen i almen medicin

Ved delansættelserne på hospitalsafdelingerne underskrives de tilhørende kvalifikationskort 1-6, når uddannelseslægen har opnået de konkrete uddannelsesmål i den pågældende hospitalsansættelse. Ved hospitalsansættelsen skal der gives feedback og foretages kompetencevurdering ved hjælp af kompetencevurderingsskemaet (skema F). Efter tilfredsstillende kompetencevurdering underskrives skemaet af vejleder ud for den relevante problemstilling eller færdighed. Et godkendt kvalifikationskort fra en hospitalsafdeling er en forudsætning for endelig godkendelse af kompetencer ved tutorlægen i almen praksis.

Kvalifikationskort og kompetencevurderingsskema kan findes via dette link:

https://www.dsam.dk/uddannelse/videreuddannelse_i_almen_medicin/kompetencevurdering/kvalifikationskort/

Nedenfor ses de færdigheder, som hoveduddannelseslægen skal opnå i denne delansættelse, i hvilken arbejdsfunktion færdighederne opnås, hvordan færdighederne vurderes opnået og hvornår de forventes opnået.

Færdighed	Arbejdsfunktion	Kompetencevurderingsmetode (obligatorisk)	Forventet tidspunkt for kompetenceopnåelse
Urinvejsinfektion	Akut modtagelse, Ambulatorie, Stuegang	Kvalifikationskort 5, Skema F	2-4 mdr
Luftvejsinfektion	Akut modtagelse, Ambulatorie, Stuegang		3-6 mdr
Dehydrering	Akut modtagelse, Stuegang		3-6 mdr
Bevidsthedssvækkelse	Akut modtagelse, Stuegang		3-6 mdr
Kramper	Akut modtagelse		2-4 mdr
Akut abdomen	Akut Modtagelse		2-4 mdr
Det febrile barn under 3 år	Akut modtagelse, Stuegang		2-4 mdr
Anden alvorlig infektions sygdom	Akut modtagelse, Stuegang		3-6 mdr
Mave- og tarmsymptomer, samt afføringsændringer	Akut modtagelse, Ambulatorie, Stuegang		3-6 mdr
Urogenitale symptomer	Akut modtagelse, Ambulatorie, Stuegang		3-6 mdr
Hjerte- og lungesymptomer	Akut modtagelse, Ambulatorie, Stuegang		3-6 mdr
Neurologiske symptomer	Akut modtagelse, Ambulatorie, Stuegang		3-6 mdr
Trivselsproblemer	Akut modtagelse, Ambulatorie, Stuegang		3-6 mdr
Lidelser i bevægeapparatet	Akut modtagelse, Ambulatorie, Stuegang		3-6 mdr
Astma og allergi	Akut modtagelse, Ambulatorie, Stuegang		1-6 mdr
Informere og instruere børn og forældre i korrekt brug af div. inhalationsmedicin	Ambulatorie, Stuegang		1-6 mdr
Kende indikation for og kunne udføre og fortolke lungefunktionsundersøgelse	Ambulatorie		1-6 mdr
Kunne anvende vækstkurver, herunder kunne tolke og handle på resultatet	Ambulatorie, Stuegang		1-6 mdr
Deltaget i visitation af henvisninger fra almen praksis	Akut modtagelse, Ambulatorie, Stuegang		1-6 mdr

Ved underskrevet kvalifikationskort 5, kan tutorlægen i almen praksis godkende kompetencerne 32, 33, 35, 46, 48, 49, 51, 52 og 54 i forbindelse med relevant gennemgang af de pågældende kompetencer sammen med uddannelseslægen.

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 deltagelse i konferencen.

	Indhold	Hyppighed	Deltagere	Læring
Fælles morgenkonference	Rapport fra vagtholdet 10 mins undervisning Fordeling af arbejdsopgaver	Alle hverdage	Alle læger	Patientforløb og organisation Overlevering af patientansvar Rapportering af patientforløb
Røntgen konference i forlængelse af morgenkonference	Gennemgang af akutte og ambulante undersøgelser	Alle hverdage på nær onsdage	Alle læger	Tolkning af billeddiagnostik
Middagskonference		Alle hverdage	Læger tilknyttet BU1-BU2	Patientforløb Overlevering af patientansvar Organisation
Eftermiddagskonference ved vagtstart	Status fra akut modtagelsen Meddelelser om ventende opgaver/udvalgte patienter fra sengeafsnittene	Alle dage	Afgående og indkommende vagthold	Patientforløb Overlevering af patientansvar Organisation
Specialespecifikke konferencer/forstuegang	Planlægning af stuegang	Alle hverdage	Alle læger tilknyttet henholdsvis BU1 og	Patientforløb Specielle problemstillinger

	Specielle tilfælde		BU2 Sygeplejekoordinator	Organisering
Fælles morgen konference weekender og helligdage	Rapport fra vagtholdet Fordeling af arbejdsopgaver			Patientforløb og organisation Overlevering af patientansvar Rapportering af patientforløb
Onsdagsundervisning	Undervisning ved fagområde-teams	3., 4. og 5. onsdag i måneden	Alle uddannelseslæger Speciallæger Evt. eksterne undervisere	Interessante cases og teoretisk viden formidlet af de enkelte fagsområdetteams
Staff meeting		2. onsdag i måneden	Alle hospitalets læger	
Yngre lægemøder		1. onsdag i måneden	Yngre læger	Uddannelse og selv-ledelse

2.4.1 Undervisning

Formaliseret undervisning

UAO og UKYL er ansvarlige for undervisningen i afdelingen. Plan for undervisning sendes med mail i hver måned, samt ophænges i A-konferencerummet.

- Der er daglig undervisning i afdelingen. Mandage, tirsdag, torsdage og fredage er der 10 mins kliniske oplæg, som går på tur blandt alle afdelingens læger. Onsdagsundervisningen varer 30 min, og afholdes på skift mellem de enkelte fagområdet, ved afdelingens uddannelsesteam eller til oplæg udefra.
- Børn og Unge har et stort flow af medicinstuderende gennem afdelingen. Som AP-læge forventes det, at man deltager aktivt i supervision og bed-side undervisning af de studerende både i vagter, under stuegange og i ambulatorier.
- Staff-meeting afholdes 1 gang månedligt. Det forventes at alle yngre læger deltager i samtlige staffmeetings, hvor YL er tilstede i afdelingen. De styres og afvikles af overlægerådet/speciallæger
- Der gennemføres løbende afsnitsspecifik undervisning afholdt af fagområdernes speciallæger, afholdt tværfagligt. Det forventes at alle yngre læger deltager i samtlige afsnitsspecifikke undervisninger hvor YL er tilstede i afsnittet. De styres og afvikles af overlægerådet/speciallæger. Her vil typisk være gennemgang af afsnits relevante cases, temaer mm.

2.4.2 Kursusdeltagelse

AP-lægen skal deltage i de obligatoriske AP-kurser, samt evt. forskningstræningsmodul.

Herudover kan der ansøges særskilt om yderligere kursus-/kongres dage afhængig af subspeciale orientering. Der ansøges til ledende overlæge herom. Vi forventer, at AP-læger som bevilges kurser og kongresser udover de obligatoriske, efterfølgende foretager undervisning i afdelingen herom.

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 kurser, mens tildeling af kursusplads på kurser sker automatisk fra kursusudbyder.

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

2.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / returdage

Ikke aktuelt for denne ansættelse

2.6 Forskning og udvikling

Afdelingen har en fast børneforskningsenhed, hvor der kontinuerligt er tilknyttet mellem 10-20 PhD studerende samt et løbende antal forskningsårsstuderende. Der udføres forskning inden for samtlige højt specialiserede funktioner i børneafdelingen, hvor der løbende er mulighed for at blive tilknyttet og starte op i et forskningsprojekt.

Læger i AP forløb opfordres til at fortsætte evt. allerede påbegyndt forskning. AP læger med megen forskningserfaring forventes at støtte yngre kollegaer, der ønsker vejledning i forskning.

Afdelingen har 5 professorer, heraf en lærestolsprofessor som er forskningsansvarlig.

3. ansættelse

3.1 Præsentation af afdelingen

<http://www.regionshospitalet-horsens.dk/afdelinger/kvindesygdomme-og-fodsler/>

Kvindeafdelingen varetager udredning og behandling af gynækologiske sygdomme og tilstande. Udredning og behandling i forbindelse med graviditet, fødsel og barsel, samt fertilitets udredning og behandling. Afdelingen består af Gynækologisk afsnit og ambulatorium (inkl. gynækologisk speciallægeambulatorium i Skanderborg), Barselsafsnit, Fødeafdeling, Jordemoderkonsultation, Svangre- og ultralydsambulatorium og fertilitetsklinik. Kvindeafdelingen har adgang til operationsstuer på den centrale operationsgang og på Dagkirurgisk Center.

3.1.1 Introduktion til afdelingen

Der er udarbejdet særskilt introduktionsprogram, som du følger de første 5 dage. Introduktionsprogrammet udsendes før start i afdelingen. Alle nye AP-læger gennemgår simulationstræning i vaginal UL. I introduktionsperioden vil du blive undervist i genoplivning af nyfødte. Der er under introduktionen mulighed for at arbejde med CTG e-learning (sikre fødsler), hvor man ved case gennemgang skal tolke og bruge CTG. Det forventes ikke at kurset består.

3.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen

I følgende link er den overordnede organisering af den lægelige videreuddannelse beskrevet:

<https://www.videreuddannelsen-nord.dk/postgraduat-klinisk-lektor/uddannelsesprogrammer/information-om-den-lagelige-videreuddannelse/>

3.1.3 Uddannelsesvejledning

Alle uddannelsessøgende læger tildeles en vejleder, og alle afdelingens læger fungerer som daglige kliniske vejledere, og deltager i praktisk vejledning, supervision og kompetencevurdering. Der kan lukkes tider i de forskellige ambulatoriespor, til vejledersamtaler. Planlægning og dokumentation af afholdte samtaler sker ved afdelingens egen fremgangsmåde, hvilket også gør sig gældende for godkendelsesproceduren for de individuelle uddannelsesplaner. Kompetencekort underskrives ved opholdets afslutning af den uddannelsessøgendes vejleder.

Den generelle beskrivelse af samtalsystemet finder du via dette link:

<https://www.videreuddannelsen-nord.dk/postgraduat-klinisk-lektor/uddannelsesprogrammer/information-om-den-lagelige-videreuddannelse/>

3.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

Organisation og arbejdsfunktioner (funktionsbeskrivelse)

Ambulatorie med bl.a. udredning og behandling af blødningsforstyrrelser, urininkontinens, prolaps, sterilisation, aborter og tidlige graviditetskomplikationer. Der arbejdes selvstændigt med mulighed for løbende supervision. Ca. 2 gange ugentlig.

Vagtarbejde består af visitation, udredning og behandling af akutte patienter henvist fra egen læge. Stuegang på barselsafsnittet på såvel mødre som børn. Tilkald til vurdering af akut henviste gravide og fødende. Forvagt i 8 skiftet tilstedeværelsesvagt med bagvagt ligeledes i tilstedeværelsesvagt. Vagten varetages som udgangspunkt hovedsagelig af intro og HU læger i gynækologi/obstetrik, HU læger i almen medicin varetager også vagt men i mindre omfang.

Operationsgang med mulighed for at se almindeligste gynækologiske indgreb 2-3 gange under ansættelsen. Fokuserede ophold på fødegang, jordemoderkonsultation, svangre ambulatorium, fertilitetsklinik og Mamma kirurgisk afdeling.

3.2 Uddannelsesplanlægning

Alle afdelingens læger fungerer som daglige kliniske vejledere, og deltager i praktisk vejledning, supervision og kompetencevurdering. Det er kun læger, der er mindst et trin højere i uddannelsesniveau samt HU-læger i gyn-obs, der selv har opnået kompetencerne som HU-lægen i almen medicin skal opnå, der kan gennemføre kompetencevurdering. Jordemødre og sygeplejersker kan lave give feedback på komplekse lægeroller som samarbejder, kommunikator og leder/organisator

3.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

For at sikre at uddannelseslægen opnår de kvalifikationer beskrevet i henhold til det gynækologiske kvalifikationskort er der planlagt fokuserede ophold som del af ansættelsen. Uddannelseslæge vil undervejs i ansættelsen få fokuserede ophold på fødegangen (hvis endnu ikke set 2 fødsler), (2 dage), i jordemoderkonsultation (1 dag), i svangre ambulatoriet (1dag) og på fertilitetsklinikken (1 dag)

Der arrangeres (af den uddannelsessøgende + skemalægger) fokuseret ophold på Mamma kirurgisk afdeling i 5 dage i løbet af ansættelsen.

Ambulatoriefunktionen

Praktisk vejledning og supervision i ambulatorium foregår som mesterlære sideløbende med kompetencevurdering. Uddannelseslægen introduceres til ambulatoriet af mere erfarne kollega og ambulatoriepersonalet. Der er etableret en Bufferfunktion, hvor der løbende er tid til supervision og kompetencevurdering (ved speciallæge).

Stuegangsfunktionen

Forvagsfunktionen indeholder stuegang på barselsafsnittet på såvel mødre som børn. Der er mulighed for løbende supervision fra obstetrisk bagvagt. Kompetencevurderingen foretages af speciallæge i samarbejde med sygeplejerske som deltager i stuegangen.

Fødegangen

Der vil bl.a. i forbindelse med vagtarbejdet på fødegangen være rig mulighed for at vurdere patologiske tilstande i graviditeten såvel som at følge og vurdere normale tilstande i forbindelse med graviditet og fødsel. Altid mulighed for supervision fra bagvagt i tilstedeværelsesvagt.

Konferencer

Der er daglige morgenkonferencer med overlevering af vagten med deltagelse af alle afdelingens læger og afdelingsledelsen. Uddannelseslægen medvirker til at lede konferencen. Herudover er der dagligt konference på fødegangen, samt i gynækologisk ambulatorie.

Vagtfunktion

Vagtarbejde giver mulighed for oplæring i visitation, udredning og behandling af akutte gynækologiske patienter henvist fra egen læge. Stuegang på barselsafsnittet på såvel mødre som børn, samt vurdering af akut henviste gravide og fødende. Bagvagt i tilstedeværelsesvagt giver god mulighed for supervision og kompetencevurdering.

3.3 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 på kvalifikationskortet #4.

Figuren nedenfor giver et overblik.

Kvindesygdomme og Fødsler	Kvalifikation	Kompetence-vurderingsmetode
1. måned Introduktion og introduktionssamtale Personligt introprogram (5 dage) Ultralydskursus Fast track: 4 dage Akut ambulatoriet 1 dag OP/DKC (abort, sterilisation, sectio) Efter 14 dage vagt	1,2,3,6,8	Mini-CEX, stuegang Mini-CEX akut ambulatorie
2.måned Ambulatorie Stuegang Spiraloplæggelse 1 dag fertilitetsklinik	1,2,3,6,8	Mini-CEX, stuegang, ambulatoriet OSATS ambulante procedure
3. måned Midtvejssamtale Evt. fødegang Ambulatorie (blødningsforstyrrelser) stuegang	1,2,3,6,8	Vejledersamtale
4. måned Fødsel 2-3 dage klinik for gravide Visitation 1-2 dage jordemoderkonsultation	6,7,8	Mini-CEX, stuegang Mini-CEX akut ambulatorie
5. måned 2-3 dage urogynækologisk ambulatorie	4,5	360°'s feedback
6.måned Mammakirurgisk afd. 5 dage Evt. 1 dag fødegang Ambulatorie Stuegang slutevaluering	1,2,3,6,7,8	afslutningssamtale

Kvalifikation:

1. Blødningsforstyrrelser
2. Provokeret abort
3. Sterilisation
4. urininkontinens
5. Prolaps
6. Gravide med kroniske sygdomme
7. prænatal fosterdiagnostik
8. Assisteret jordemoder ved fødsel

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 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
Specialespecifikke konferencer	Fødegangskonference Specielle tilfælde	Alle hverdage	Alle læger tilknyttet obstetrik, vagthold Jordemødre	Patientforløb Specielle problemstillinger
Specialespecifikke konferencer	Gynækologisk ambulatorie og sengeafsnit	Alle hverdage	Alle læger tilknyttet gynækologi Sygeplejersker	Patientforløb Koordinering af arbejdsopgaver
Torsdagsmøder	Undervisning	Torsdage uge 1 og 3 i hver måned	Alle uddannelseslæger Speciallæger	
Klinisk morgen	Undervisning	4. torsdag i måneden	Alle læger	
Fælles Yngre lægemøder for hospitalet	Fagligt og organisatorisk	2.torsdag i måneden	Yngre læger	

3.4.1 Undervisning

Hver tirsdag, onsdag og fredag er der intern undervisning 10 minutter i forbindelse med morgenkonferencen. Uddannelseslæger vil få tildelt undervisningsopgaver f ex fremlægge af projekter, udvalgte faglige emner, patientcases, utilsigtede hændelser o.l. Desuden er 45 min. afsat til undervisning 1. og 3. torsdag i måneden.

Som uddannelseslæge deltager du i undervisning af studenter på afdelingen. Alle læger, der har været på kursus / deltaget i konferencer skal fremlægge hovedpointer fra kurset/konferencen ved morgenkonference senest 1 uge efter deltagelsen.

Klinisk Morgen, 1 gang pr måned fraset juli og december – her kan uddannelseslæger efter aftale bidrage med indlæg

3.4.2 Kursusdeltagelse

Afdelingen deltager i et UL simulationsprojekt, hvor alle nye AP-læger gennemgår simulationstræning i vaginal UL. Kurset foregår på Skejby en eftermiddag og herefter en hel dags træning og certificering på SkejSim (Skejby). Derudover indsamles 14 superviserede cases i ambulatoriet i begyndelsen af din ansættelse.

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

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

3.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / returdage

6 returdage arrangeres af den uddannelsessøgende i samarbejde med skemalægger

2 fødegangedage (måned 5 eller 6 hvis ikke deltaget i 2 normale fødsler). Arrangeres af den uddannelsessøgende i samarbejde med skemalægger.

3 dage i svangre ambulatorie/ jordemoderkonsultation. Arrangeres af den uddannelsessøgende i samarbejde med skemalægger.

1 dag i fertilitetsklinikken (gerne måned 1) arrangeres af skemalægger

5 dage på Mamma kirurgisk afdeling. Arrangeres af den uddannelsessøgende i samarbejde med skemalægger.

Visitation. Arrangeres af den uddannelsessøgende i samarbejde med skemalægger

3.6 Forskning og udvikling

På Regionshospitalet Horsens er der udformet en forskningspolitik og forskningsprofil. Begge dokumenter kan tilgås via afdelingens intranet.

Som uddannelseslæge på Kvindeafdelingen er der mulighed for at deltage i forskningsprojekter, f.eks. igangværende forsknings- eller kvalitetssikringsprojekter og afdelingen står til rådighed mht. opstart af nye projekter efter eget ønske. Desuden er der en forskningssamarbejdsaftale med Aarhus Universitetshospital, Skejby Sygehus.

Uddannelseslægen kan via sine vejledersamtaler klarlægge eventuelle ønsker og forventninger til forskning i afdelingen og der vil være mulighed for at etablere projekter.

3.7 Anbefalet litteratur

En del af uddannelseslægers kompetence opnås ved selvstudier. Nedenfor er angivet en oversigt over litteratur, som uddannelseslægen forventes at orientere sig i

Du finder vores instrukser i e-dok. e-dok kan du også gå på hjemmefra via e-dok.rm.dk (uden www.) Klik ind under hospitalsenheden Horsens og derefter kvindeafdelingen.

Under dokumentsamlinger finder du:

Fælles obstetrisk obstetriske instrukser RM

Fælles gynækologiske instrukser RM + RHH

Desuden findes gynækologiske og obstetriske Guidelines på DSOG's hjemmeside.

4. Fjerde ansættelse

Regionspsykiatrien Horsens, 6 mdr.

4.1 Præsentation af afdelingen

<https://www.psykiatrien.rm.dk/afdelinger/regionspsykiatrien-horsens/lager/>

Regionspsykiatrien Horsens varetager behandlinger på hovedfunktionsniveau inden for specialet, herunder varetagelse af akutte psykiatriske patienter. Vi skaber god uddannelse via kvalificeret patientbehandling. Informationer om afdelingens behandlingstilbud, patientflow, normering og opbygning fremgår af [afdelingens hjemmeside](#).

4.1.1 Introduktion til afdelingen

Der udarbejdes personligt introduktionsprogram, som følges de første par uger, dette tilsendes op til ansættelsens start.

4.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen

I følgende link er den overordnede organisering af den lægelige videreuddannelse beskrevet:

<https://www.videreuddannelsen-nord.dk/postgraduat-klinisk-lektor/uddannelsesprogrammer/information-om-den-lagelige-videreuddannelse/>

4.1.3 Uddannelsesvejledning

1. samtale med hovedvejleder planlægges før ansættelsens start som en del af introduktionsprogrammet. Herefter aftaler uddannelseslægen tider til månedlige samtaler med hovedvejlederen. Planlægning og dokumentation af afholdte samtaler sker i afdelingens eget system.

Det er obligatorisk, at introduktionssamtale, midtvejssamtale og afslutningssamtale dokumenteres i afdelingens system. Der skal desuden sikres godkendelse af de individuelle uddannelsesplaner. Indholdet i samtalerne vil være skiftende i løbet af uddannelsesforløbet, med bl.a. udarbejdelse af den individuelle uddannelsesplan, videreførelse af denne, og opfølgning på trivsel mm.

Den generelle beskrivelse af samtalsystemet finder du via dette link:

<https://www.videreuddannelsen-nord.dk/postgraduat-klinisk-lektor/uddannelsesprogrammer/information-om-den-lagelige-videreuddannelse/>

4.1.4 Arbejdsopgaver og – tilrettelæggelse

Afdelingens funktioner er fordelt på flere sengeafsnit med patienter fra alle diagnostiske grupper samt diagnoseopdelte ambulatorier. Afdelingen yder ECT-behandling både til indlagte patienter og som ambulant behandling. Yderligere går afdelingens læger akutte og elektive tilsyn på patienter indlagt på somatiske afdelinger. Uddannelseslægen indgår i forvagtsvagtlaget. Bagvagten er til stede på hverdage i almindelig dagarbejdstid og tilgængelig på mobiltelefon hele døgnet. Uddannelseslægen modtager supervision og vejledning af bagvagten, og vagtarbejdet kan desuden bringes til klinisk vejledning hos speciallæge. Bagvagten giver supervision til afgående forvagt.

4.2 Uddannelsesplanlægning

Alle afdelingens H-læger i psykiatri fungerer som kliniske vejledere, og deltager i praktisk vejledning, supervision og kompetencevurdering. Specialpsykologer deltager ligeledes i den daglige kliniske vejledning. Godkendelse af kompetencer sker ved H-læger i psykiatri og endelig kompetencegodkendelse sker ved hovedvejleder.

4.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Eksempler på væsentlige arbejdsfunktioner:

Ambulatoriefunktionen

Praktisk vejledning og supervision i ambulatorium foregår som mesterlære sideløbende med kompetencevurdering. Uddannelseslægen introduceres til ambulatoriet af mere erfaren kollega og ambulatoriepersonalet. Uddannelseslægen har selvstændig funktion med mulighed for at søge hjælp ved mere erfaren læge. Uddannelseslægen forventes også at agere supervisor for mindre erfaren kollega.

Stuegangsfunktionen

Der er afsat tid til gennemgang af patienterne ved for-stuegang – her deltager som udgangspunkt speciallæge tilknyttet teamet. Ved for-stuegang fordeles patienterne mellem de stuegangsgående læger efter kompetence, og efter hvilke patientkategorier den enkelte uddannelseslæge har særligt fokus på jvf. den individuelle uddannelsesplan. Det er planlagt, at stuegangen i starten sker under supervision, og der vil under hele forløbet være adgang til supervision efter behov – og når uddannelseslægen er klar, sker kompetencevurderingen ligeledes i forbindelse med stuegangen. Kompetencevurderinger kan foretages af læge på højere uddannelsesstrin.

Tværfaglig konference

I ambulatorierne er der ugentlige konferencer med deltagelse af flere faggrupper, hvor patientforløb diskuteres. Uddannelseslægen vil her præsentere egne patienter og modtage supervision og faglig sparring.

Vagtfunktion

I vagtfunktionen varetages visitation og modtagelse af akutte patienter samt akutte tilsyn. Uden for almindelig dagtid desuden forefaldende arbejde på sengeafdelingerne. Uddannelseslægen vil således træne håndteringen af et bredt udvalg af akutte psykiatriske problemstillinger og blive fortrolig med den praktiske anvendelse af psykiatriloven.

ECT

Uddannelseslægen introduceres til ECT-behandlinger.

Visitation

Der introduceres til målgruppebeskrivelse for psykiatrien.

4.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

Godkendelse af kompetencer.

Ved ansættelse i Regionspsykiatrien Horsens underskrives Kvalifikationskort 3, når uddannelseslægen har opnået de konkrete uddannelsesmål. Ved hospitalsansættelsen skal der gives feedback og foretages kompetencevurdering ved hjælp af kompetencevurderingsskemaet (skema F). Efter tilfredsstillende kompetencevurdering underskrives skemaet af vejleder ud for den relevante problemstilling eller færdighed. Et godkendt kvalifikationskort er en forudsætning for endelig godkendelse af kompetencer ved tutorlægen i almen praksis.

Kvalifikationskort og kompetencevurderingsskema kan findes via dette link:

https://www.dsam.dk/uddannelse/videreuddannelse_i_almen_medicin/kompetencevurdering/kvalifikationskort/

Nedenfor ses de færdigheder, som hoveduddannelseslægen skal opnå i denne delansættelse, i hvilken arbejdsfunktion færdighederne opnås, hvordan færdighederne vurderes opnået, og hvornår de forventes opnået.

Færdighed	Arbejdsfunktion	Kompetencevurderingsmetode (obligatorisk)	Forventet tidspunkt for kompetenceopnåelse
Psykose (behandling og opfølgende behandling)	Sengeafsnit, ambulatorium, vagt	Kvalifikationskort 3, Skema F	3-6 mdr.
Depression (behandling og opfølgende behandling)	Sengeafsnit, ambulatorium, vagt		3-6 mdr.
Angsttilstand (behandling og opfølgende behandling)	Sengeafsnit, ambulatorium, vagt		3-6 mdr.
Personlighedsforstyrrelse (behandling og opfølgende behandling)	Sengeafsnit, ambulatorium, vagt		3-6 mdr.
Kende og anvende relevante samtaletekniske redskaber	Sengeafsnit, ambulatorium, vagt, undervisning		1-3 mdr.
Kunne modtage og håndtere en tvangsindlagt patient	Vagt		1-3 mdr.
Deltaget i visitation af henvisninger fra almen praksis	Vagt, ambulatorium		1-6 mdr.

Ved underskrevet kvalifikationskort 3, kan tutorlægen i almen praksis godkende kompetencerne 31, 57 og 64 i forbindelse med relevant gennemgang af de pågældende kompetencer sammen med uddannelseslægen.

4.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

Nedenfor er kort skitseret, hvilke konferencer og møder uddannelseslægen forventes at deltage i, og hvad uddannelseslægen kan forvente at lære af deltagelse i konferencen/mødet.

	Indhold	Hyppighed	Deltagere	Læring
Vagtoverlevering morgen	Rapport fra vagtholdet Status over afdelingerne Supervision fra bagvagt	Alle hverdage	Vagtholdet og udvalgte personaler fra sengeafsnit og modtagelse	Patientforløb og organisation Overlevering af patientansvar Rapportering af patientforløb
Middagskonference	Rapport fra forvagt Status over afdelingerne Diskussion af udvalgte kliniske problemstillinger mhp. vidensdeling og læring	Alle hverdage	Alle læger	Patientforløb Overlevering af patientansvar Organisation Etiske dilemmaer Faglige problemstillinger
Afdelingskonferencer	Planlægning af stuegang	Alle hverdage	Alle læger tilknyttet de respektive sengeafsnit Sygeplejekoordinator	Patientforløb Specielle problemstillinger
Onsdagsundervisning	Undervisning ved uddannelseslæger	Alle onsdage	Alle læger og specialpsykologer i sengeafsnit	Kliniske problemstillinger Interview-teknik Psykopatologi Kritisk litteratur gennemgang
ECT-konference	Undervisning faciliteret af læger fra ECT-team	Hver 2. torsdag ifm. middagskonference	Alle læger	Fælles rating af EEG og diskussion af ECT

Fredagsundervisning	Kort undervisning ved uddannelseslæger eller speciallæger	Alle fredage ifm. middags-konference	Alle læger	Formidling af faglige problemstillinger
Lægemøde, onsdag	Forskellige emner	1 gang om måneden	Alle læger	Organisation
Uddannelses- og trivselsforum afholdes af TR og UKYL i fællesskab	Forskellige emner ud fra klinisk cases	1 gang om måneden	Yngre læger	Læring i de 7 lægeroller
Vejlederfora	Opkvalificering af vejlederfunktionen Gennemgang af uddannelseslæger	Fem gange årligt	Vejledere, UAO og ledende overlæge	Organisation Vejlederrollen
Tavlemøde	Organisatoriske og faglige problemstillinger	Ugentligt	Læger, funktionsledere, sygeplejersker, psykologer, SSA	Organisation
Personaleundervisning i psykometri	Rating ved forskellige skalaer f.eks Hamilton	Ugentligt	Læger, sygeplejersker, psykologer, SSA	Psykometri
Ambulatorie konferencer	Gennemgang af nye patienter i ambulatoriet Gennemgang af status på patienter	Ugentligt	Læger, sygeplejersker, psykologer	Patientforløb, Kliniske problemstillinger
Personalemøder	Drøftelse af aktuelle organisatoriske og tværfaglige problemstillinger	Ved indkaldelse	Alle ansatte	Organisatoriske og tværfaglige problemstillinger

Ændringer til ovenstående vil fremgå af afdelingens intranet efter ansættelse.

4.4.1 Undervisning

En gang ugentligt er der intern undervisning. Indholdet kan være kliniske problemstillinger, interview-teknik, psykopatologi, kritisk litteratur gennemgang mm. Uddannelseslæger vil løbende forestå undervisningen. Som uddannelseslæge deltager du i undervisning af studerende 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 kongresser, skal fremlægge hovedpointer fra kurset/kongressen.

4.4.2 Kursusdeltagelse

Under ansættelsen forventes uddannelseslægen at deltage i evt. obligatoriske kurser.

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 kurset.

Deltagelse i øvrige relevante kurser og konferencer/kongresser behandles af funktionsleder og ledende overlæge.

Uddannelseslægen orienterer alle læger i afdelingen om kursusudbyttet efter kursusdeltagelse.

4.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / returdage

De planlagte returdage lægges i vagtskemaet og afholdes løbende. Der forsøges fokuseret på at få relevante patienter i almen praksis svarende til ønskede kompetencer.

4.6 Forskning og udvikling

Der forventes ikke forskning under ansættelsen. Ved særlig interesse kan der formidles kontakt til relevante forskningsenheder.

Som led i undervisningen forventes uddannelseslægen at indgå i kritisk litteratur gennemgang.

4.7 Anbefalet litteratur

Vi anbefaler lærebogen "Akutte Psykiatriske Tilstande" fra FADL's forlag v. Sigurd Benjaminsen m. fl.

Vi anbefaler alle uddannelseslæger at orientere sig i vores [værktøjskasse](#), hvor der bla. findes mange gode kliniske guidelines mv.

5. ansættelse

Medicinsk Afdeling, Regionshospitalet Horsens (6 mdr).

5.1 Præsentation af afdelingen

<http://www.regionshospitalet-horsens.dk/afdelinger/medicinsk-afdeling>

Regionshospitalet Horsens RHH er et af de 5 akutsygehuse i Region Midtjylland. Medicinsk Afdeling er en stor bred afdeling med følgende specialer repræsenteret i afdelingen: kardiologi, endokrinologi, lungemedicin, gastroenterologi, geriatri og reumatologi.

Medicinsk afdeling har 3 sengeafsnit: Hjertemedicinsk sengeafsnit, Medicinsk sengeafsnit 1 (lungemedicin, gastroenterologi og intern medicin) og Medicinsk sengeafsnit 2 (geriatri, endokrinologi og intern medicin).

Hvert af de medicinske specialer har tilknyttet et stort ambulatorium. Derudover findes et generelt medicinsk ambulatorium, der blandt andet tager sig af cancerudredning. Der er ambulant funktion på Sundhedscenter Skanderborg enkelte dage om ugen. Nyremedicinsk afdeling, AUH har et dialyseafsnit på RHH, der administrativt er tilknyttet Medicinsk Afdeling.

Der er tæt samarbejde afsnittene imellem og specielt er der et tæt samarbejde med Akutafdelingen på RHH. Medicinske patienter modtages gennem Akutafdelingen (<http://www.regionshospitalet-horsens.dk/afdelinger/akutafdelingen>). Dog modtages kardiologiske patienter direkte i Hjertemedicinsk sengeafsnit på modtagelsesstuer med telemetriovervågning.

Informationer om afdelingens opbygning, normering, behandlingstilbud og patientflow fremgår af afdelingens hjemmeside <http://www.regionshospitalet-horsens.dk/afdelinger/medicinsk-afdeling>.

5.1.1 Introduktion til afdelingen

Det generelle introduktionsprogram til RHH, som uddannelseslægen følger de første 3 dage, indeholder blandet introduktion til de elektroniske systemer, til hjertestophåndtering og til afdelingsledelsen. Derefter følges et individuelt introduktionsprogram i 7 dage, hvori der indgår blandt andet rundvisning, forklaring af vagtopgaver, arbejdsplaner etc. Denne del foretages skemalagt at en yngre lægekollega, der anvender tjekliste til formålet. I introduktionsperioden vil uddannelseslægen også følge mere erfarne kollegaer på vagt, stuegang og i ambulatorium. Af introduktionsprogrammet vil det også fremgå, hvem der er hoveduddannelseslægens hovedvejleder.

Introduktionsprogrammet tilsendes inden ansættelsens start.

5.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen

Hvert af de 3 sengeafsnit er bemandet med et team af speciallæger og læger under uddannelse på forskellige kompetenceniveauer. Til hvert sengeafsnit hører en række specialeambulatorier, og hoveduddannelseslægen vil være tilknyttet de 2 afsnit på skift i løbet af ansættelsen. Der vil på alle tidspunkter være mulighed for vejledning og supervision fra medicinske læger på højere uddannelsesstrin. Der er en intern medicinsk speciallæge på vagt hele døgnet og en kardiolog til stede eller i beredskab.

Der er dagligt stuegang på alle afsnit om formiddagen og om aftenen. Bemandingen i hverdagen er speciallæge, HU-læge, I-læge, evt. KBU-læge således at der altid er mulighed for oplæring og supervision. Der er tværfaglig konference/ forstuegang på alle afsnit ved speciallæge eller erfarne HU-læge.

Specialetelefoner kan bruges til at rådføre sig med læger fra andre specialer.

Hoveduddannelseslægen deltager i mellemvagtslaget. Afdelingen modtager kun akutte hjertepatienter eller patienter med kroniske sygdomme, der har en åben indlæggelse. Hjertepatienten modtages direkte i

hjerter medicinsk sengeafsnit af mellemvagten. De fleste patienter med bryst smerter visiteres af mellemvagten via tele-EKG fra ambulancerne, om de skal køres direkte til Hjerter medicinsk Afdeling på AUH eller indlægges i hjerter medicinsk afsnit på RHH. Modtagende læge optager journal, laver objektiv undersøgelse og lægger herefter plan for patienten. Mellemvagten er også teamleder for hjerter stopholdet.

Hoveduddannelseslæge i Almen medicin vil desuden have arbejdsfunktion i Lungeklinikken, Hormon- og Stofskiftklinikken, Gigt-klinikken og Hjerter klinikken på skift, altid med en speciallæge som supervisor

I følgende link er den overordnede organisering af den lægelige videreuddannelse beskrevet: <https://www.videreuddannelsen-nord.dk/postgraduat-klinisk-lektor/uddannelsesprogrammer/information-om-den-lagelige-videreuddannelse/>

På vores afdeling adskiller organiseringen sig ved, at der er 2 UAO'er, som deles om opgaverne vedrørende uddannelsesansvar.

5.1.3 Uddannelsesvejledning

De to uddannelsesansvarlige overlæger UAO har med reference til afdelingsledelsen det overordnede ansvar for at den lægelige videreuddannelse fungerer. UAO tilbyder deltagelse i vejledersamtaler og er ellers til rådighed for at hjælpe med afklaring af spørgsmål i forhold til uddannelsen og hvor et uddannelsesforløb ikke fungerer efter hensigten. Hovedvejlederen planlægger introduktionssamtalen og uddannelseslægen og hovedvejlederen er i fællesskab ansvarlige for at planlægge, gennemføre og dokumentere de afholdte samtaler. Uddannelseslægen og hovedvejlederen er i fællesskab ansvarlig for at planlægge, gennemføre og dokumentere de afholdte samtaler.

Den uddannelseskoordinerende yngre læge (UKYL) har sammen med den introduktionsansvarlige yngre læge ansvar for introduktionen af nye læger efter et program der er udarbejdet sammen med UAO. Introduktionen forløber over 2 uger. UKYL har også til opgave at koordinere afdelingens undervisning sammen med UAO. Sammen med UAO, skemalæggere, tillidsrepræsentant, arbejdsmiljørepræsentant er UKYL med til at organisere YLs arbejde og uddannelse.

UAO tildeler en hovedvejleder, der er speciallæge i intern medicin. Navn på vejlederen tilsendes i velkommenbrevet inden ansættelsesstart. Hovedvejlederen skal sikre et optimalt uddannelsesforløb og hensigtsmæssig kompetenceerhvervelse.

Der er afsat tid hver 2. tirsdag morgen til vejledersamtaler. Her udarbejdes uddannelsesplanen, der løbende tilpasses, kompetencer vurderes og godkendes.

Der er en fast stuegangsgående speciallæge en uge ad gangen, som kan vejlede og supervisere efter aftale og ved behov samt i eventuelt samarbejde med stuegangsgående sygeplejerske foretage kompetencevurdering.

Vagtfunktionen som mellemvagt superviseres af medicinsk bagvagt, der har tilstedeværelsesvagt.

I klinikker superviseres af speciallæger eller HU-læger indenfor subspecialt. Der oplæres også via klinikernes sygeplejersker, som har indgående specialekendskab. Supervision og kompetencevurdering i klinikkerne foregår som mesterlære. Uddannelseslægen introduceres til klinikken af mere erfaren kollega og klinikpersonalet. Der er etableret parallelklinikker, hvor uddannelseslægen sammen med mere erfaren læge har parallelle spor, hvor der er indlagt tid til supervision og kompetencevurdering (ved speciallæge). Når kompetencevurdering er gennemført, får uddannelseslægen selvstændig funktion med mulighed for at søge hjælp ved mere erfaren læge.

Den generelle beskrivelse af samtalsystemet finder du via dette link:

<https://www.videreuddannelsen-nord.dk/postgraduat-klinisk-lektor/uddannelsesprogrammer/information-om-den-lagelige-videreuddannelse/>

5.1.4 Arbejdsopgaver og -tilrettelæggelse

HU-lægen skal under forløbet erhverve intern medicinske kompetencer. Disse opnås igennem alle funktioner: i vagt, ved stuegang, i klinikker, ved konference og undervisning.

Vagten i Medicinsk Afdeling dækkes af forvagt FV 8-18 mellemvagt MV (8-18 / 17.30-8.30), den 'lange mellemvagt LMV (15-21).

Som mellemvagt modtages overvejende akutte hjertepatienter på hjertemedicinsk sengeafsnit. MV bliver også tilkaldt ved hjertestop og er leder af hjertestopholdet.

Den lange mellemvagt LMV har anden funktion kl. 8-15. I tidsrummet 15-21 tilser LMV dårlige indlagte patienter og modtager patienter med åben indlæggelse samt patienter, der overflyttes til medicinsk sengeafsnit. Den lange mellemvagt går aftenstuegang og håndterer opkald fra dialyseafsnittet.

Bagvagten går stuegang på medicinske patienter indlagt på Intensiv afdeling, går tilsyn på de øvrige afdelinger på hospitalet og gennemgår og lægger plan for akut indlagte patienter. Bagvagten superviserer mellemvagterne og bliver ved behov superviseret af vagthævende speciallæge.

Den daglige stuegang på de medicinske sengeafsnit varetages af stuegangsteamet bestående af speciallæge, HU-læge og yngre uddannelseslæge samt stuegangsgående sygeplejerske. Der tilstræbes for alle yngre læger en hel stuegangssuge med en fast speciallæge. Teamet fordeler opgaverne ved forstuegang. Der kan løbende konfereres, mere komplicerede patienter diskuteres ved fælles middagskonference.

Uddannelseslægen har funktion i et af de 3 afsnit: Hjertemedicinsk afsnit, Medicinsk sengeafsnit 1 med lungemedicinske, gastroenterologiske, intern medicinske patienter eller Medicinsk sengeafsnit 2 med geriatriske og intern medicinske patienter.

Uddannelseslægen i Almen Medicin vil have funktion i afdelingens klinikker kl. 8-15. Arbejdsfordelingen er lagt i et rul fra starten af ansættelsen.

5.2 Uddannelsesplanlægning

Den lægefaglige videreuddannelse er primært baseret på arbejdsbaseret mesterlære. Læringen styrkes gennem refleksion over udførte arbejdsopgaver og gennem feedback fra samarbejdspartnere og patienter. Uanset hvilken funktion uddannelseslægen arbejder i, vil der være en speciallæge som klinisk vejleder og som kan deltage i praktisk vejledning, supervision og kompetencevurdering. HU-lægen informerer om, hvilke kompetencer, der aktuelt arbejdes med og speciallægen vil lægge vægt på, at der ved konferencer og ved sidemandsoplæring arbejdes med disse kompetencer efter kompetencevurderingsmetoderne. Kun speciallæger kan give den endelige godkendelse af uddannelseslægens kompetencer.

I arbejdstilrettelæggelsen tages i videst muligt hensyn til uddannelsesmæssige forhold.

5.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Eksempler på væsentlige arbejdsfunktioner:

Stuegangsfunktionen

Der er afsat tid til kort gennemgang af patienterne på stuegangen ved forstuegang/ tavlemøde – her deltager altid speciallæge tilknyttet teamet. Ved tavlemødet fordeles patienterne mellem de stuegangsgående læger efter kompetence og efter hvilke patientkategorier den enkelte uddannelseslæge har særligt fokus på jvf. den individuelle uddannelsesplan. Der kan aftales, at stuegangen på de første patienter sker under supervision –

og når uddannelseslægen er klar, sker kompetencevurderingen ligeledes i forbindelse med stuegangen på de første patienter. Kompetencevurderingen foretages af speciallæge i samarbejde med sygeplejerske, som deltager i stuegangen.

Tværfaglig konference

Uddannelseslægen deltager i tværfaglige konferencer på alle 3 sengeafsnit og får ansvar for at fremlægge de patienter som han/ hun har gået stuegang på på konferencen under supervision fra erfaren kollega. HU-lægen oplæres i at lede målsamtaler vedrørende udskrivelser på MS2.

Vagtfunktion

Mellemvagten modtager efter oplæring som følgevagte akutte hjertepatienter og modtager alle tele-EKG opkald fra ambulancen. MV er teamleder for hjertestophold ved alle hjertestop. Her oplæres primært de kardiologiske kompetencer under supervision af bagvagten. Den lange mellemvagt tilser akut dårlige, indlagte patienter og går aftenstuegang sammen med bagvagten kl 15-21. Her ses en bred vifte af akutte medicinske patienter, som håndteres i samarbejde med bagvagten. Der er en intern medicinsk speciallæge i tilstedeværelsesvagt og i fald af, at det ikke er en kardiologisk speciallæge, en kardiolog i beredskabsvagt, som kan vejlede ved behov.

Klinikfunktion

Uddannelseslægen i Almen Medicin vil have funktion i afdelingens klinikker. Uddannelseslægen opfordres til at forberede sig på klinikkens program og læse op på instrukser for de almindelige sygdomme. I klinikker superviseres af speciallæge, HU indenfor subspecialt og sygeplejersker indenfor specialt.

5.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

Generelt om godkendelse af kompetencer under hoveduddannelsen i almen medicin

Ved delansættelserne på hospitalsafdelingerne underskrives de tilhørende kvalifikationskort 1-6, når uddannelseslægen har opnået de konkrete uddannelsesmål i den pågældende hospitalsansættelse. Ved hospitalsansættelsen skal der gives feedback og foretages kompetencevurdering ved hjælp af kompetencevurderingsskemaet (skema F). Efter tilfredsstillende kompetencevurdering underskrives skemaet af vejleder ud for den relevante problemstilling eller færdighed. Et godkendt kvalifikationskort fra en hospitalsafdeling er en forudsætning for endelig godkendelse af kompetencer ved tutorlægen i almen praksis.

Kvalifikationskort og kompetencevurderingsskema kan findes via dette link:

https://www.dsam.dk/uddannelse/videreuddannelse_i_almen_medicin/kompetencevurdering/kvalifikationskort/

Nedenfor ses de færdigheder, som hoveduddannelseslægen skal opnå i denne delansættelse, i hvilken arbejdsfunktion færdighederne opnås, hvordan færdighederne vurderes opnået og hvornår de forventes opnået.

Færdighed	Arbejdsfunktion	Kompetencevurderingsmetode (obligatorisk)	Forventet tidspunkt for kompetenceopnåelse
Iskæmisk hjertesygdom	Vagtarbejde. Stuegang og ambulatorium på hjertemedicinsk.	Kvalifikationskort 2, Skema F	1-3mdr
Arytmier	Vagtarbejde, Stuegang og ambulatorium hjertemedicinsk,		1-3mdr
Hypertensionsudredning	Stuegang og ambulatorium på hjertemedicinsk.		1-3mdr
Kronisk lungelidelse. f. eks KOL eller astma	Vagtarbejde. Stuegang MS 1. Lungeamb.		4-6 mdr.
Diabetes mellitus type 1	Vagtarbejde. Stuegang MS2. Endokrinologisk ambulatorium		4-6 mdr.
Diabetes mellitus type 2	Vagtarbejde. Stuegang MS2. Endokrinologisk ambulatorium		4-6 mdr.
Stofskiftesygdomme	Vagtarbejde. Stuegang MS1. Endokrinologisk ambulatorium		4-6 mdr.
Alvorligere infektionssygdomme	Vagtarbejde Stuegang.		4-6 mdr.
Allergi	Vagtarbejde. Stuegang.		1-3 mdr.
Patienter med ledsmerter	Reumatologisk ambulatorium.		4-6 mdr.

Hovedpine og migræne	Vagtarbejde Stuegang		4-6 mdr.
Kramper	Vagtarbejde. Stuegang		4-6 mdr.
Tremor betinget af neurologisk lidelse	Vagtarbejde. Stuegang.		4-6 mdr.
Symptomer på intracerebral lidelse	Vagtarbejde. Stuegang.		4-6 mdr.
Øvre gastrointestinal lidelse	Vagtarbejde. Stuegang MS1 Gastromedicinsk ambulatorium.		4-6 mdr.
Nedre gastrointestinal lidelse	Vagtarbejde. Stuegang MS1 Gastromedicinsk ambulatorium.		4-6 mdr.
Superviseret stuegang mindst 2 gange	Stuegang, hjerte, MS1, MS2		1-3 mdr.
Deltaget i superviseret ambulatorium mindst 4 gange	Alle ambulatorier.		4-6 mdr
Tolket mindst 5 patologiske EKG	Vagtarbejde.		1-3 mdr.
Deltaget i diagnostiske tests til udredning for kardiovaskulære lidelser	Vagtarbejde. Stuegang hjertemedicinsk.		1-3 mdr
Deltaget i diagnostiske tests til udredning for respiratoriske lidelser	Vagtarbejde, stuegang MS1 og lungeamb.		4-6 mdr.
Foretage ledpunktur og anlægge steroidinjektioner i bevægeapparatet	Reumatologisk ambulatorium		4-6 mdr.
Deltaget i afdelingens håndtering af pakkeforløb	Ambulatorier		4-6 mdr.
Deltaget i visitation af henvisninger fra almen praksis til mindst 3 subspecialer	Ambulatorier.		4-6 mdr.

Ved underskrevet kvalifikationskort 2, kan tutorlægen i almen praksis godkende kompetencerne 22, 23, 24, 25, 26, 27, 42, 44, 45, 55, 56, 57, 61, 67, 68 og 70 i forbindelse med relevant gennemgang af de pågældende kompetencer sammen med uddannelseslægen.

5.4 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.

Fælles morgenkonference 8.00 - 8.10	Indhold Rapport fra vagtholdet Fordeling af arbejdsopgaver	Hyppighed Alle dage	Deltagere Alle læger	Læring Patientforløb og organisation Overlevering af patientansvar Rapportering af patientforløb Organisation Administration Farmakologi
Morgenundervisning og lægemøder 8.10 - 8.40 Dog torsdage kl. 8.10-8.55	Administrative meddelelser/ Undervisning ved farmaceuterne/ Nyt fra sekretærerne YL-møde hhv. speciallægemøde Vejledersamtaler	Mandage Hver 2. tirsdag, lige uger Hver 2. tirsdag, ulige uger	Alle læger Alle læger	 administrator, samarbejder, kommunikator, sundhedsfremmer, professionel Medicinsk ekspert
	Undervisning ved uddannelseslæger Undervisning ved speciallæger	Onsdag i ulige uger samt alle fredage Onsdage i lige uger	Alle uddannelseslæger Speciallæger	
	Billeddiagnostisk værksted	Den sidste onsdag i måneden	Alle læger + 1 overlæge fra BDA	Medicinsk ekspert, samarbejder
Journal club	HU-læger præsenterer artikler	3. torsdag i måneden	Uddannelseslæger og speciallæger	Akademiker
Klinisk Morgen		Sidste torsdag i måneden	Staff-meeting – alle ansatte RHH	medicinsk ekspert, akademiker, administrator, samarbejder, kommunikator, sundhedsfremmer, professionel
Afsnitskonference på Sengeafsnit 2 og Hjertemedicinsk afsnit Kl. 08.45-9.00	Tværfaglig konference om afsnittets patienter Planlægning af stuegang Fordeling af opgaver	Alle hverdage	Stuegangsgående læger og plejepersonale på afsnittet	Patientforløb Overlevering af patientansvar Organisation
Afsnitskonference i Medicinsk Sengeafsnit 1 Kl. 13.30- 14	Tværfaglig gennemgang af afsnittets patienter med feedback	Alle hverdage	Stuegangsgående læger og plejepersonale på afsnittet	Patientforløb Specielle problemstillinger
Fælles middagskonference Kl. 12.45	Rapport fra stuegangs-gående læger og diskussion om	Alle hverdage	Stuegangsgående læger og vagtholdet Bagvagten leder middagskonferencen	Patientforløb Overlevering af patientansvar Organisation

	vanskelige patientforløb Fordeling af lægerressourcer			
Vagtoverlevering Kl. 17.30-18	Rapport fra vagten	Alle dage	Afgående vagthold og tilgående vagthold	- Patientforløb - Overlevering af patientansvar - Organisation - Rapportering af patientforløb

5.4.1 Undervisning

Hver onsdag og fredag er der intern undervisning i Medicinsk Afdeling. Uddannelseslæger vælger selv eller sammen med vejlederen relevante emner af interesse for afdelingen eller få tildelt undervisningsopgaver f ex fremlægge EBM opgave, små eller store projekter, udvalgte faglige emner, patientcases, utilsigtede hændelser o.l. Uddannelseslægen deltager i undervisning af studenter på afdelingen, ligesom vi forventer at uddannelseslægen tager del i oplæring af yngre kolleger og andre sundhedsprofessionelle i afdelingen. Alle læger, der har været på kursus / deltaget i konferencer skal fremlægge hovedpointer fra kurset/konferencen ved morgenkonference senest 1 uge efter deltagelsen.

Staff-meeting, 1 gang pr måned – her kan uddannelseslæger efter aftale bidrage med indlæg.

5.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / returdage

Hoveduddannelseslægen har i gennemsnit en månedlig returdag til praksis.

5.6 Forskning og udvikling

På afdelingen er der mulighed for at deltage i forskning, udviklings og kvalitetsprojekter. Der er en forskningsansvarlig overlæge på afdelingen og en forskningsenhed på hospitalet, som støtter forskning.

5.7 Anbefalet litteratur

En del af uddannelseslægers kompetence opnås ved selvstudier. Nedenfor er angivet en oversigt over litteratur, som uddannelseslægen forventes at orientere sig i

Medicinsk kompendium seneste udgave.

Ved adgang via regions-login er det tillige adgang til flere opslagsværker. Heraf kan især fremhæves UpToDate.com. Gratis mobil adgang til UpToDate ved registrering i UpToDate når man er logget ind via sit regions-id.

PubMed.

6. Ansættelse

Akutmodtagelsen, Regionshospitalet Horsens (6 mdr.).

6.1 Præsentation af afdelingen

www.hospitalsenheden-horsens.dk/afdelinger/akutafdelingen

Akutafdelingen består af akutmodtagelsen, skadestuen og er en selvstændig afdeling med egen afdelingsledelse, der refererer direkte til hospitalsledelsen, og som har egne uddannelsesansvarlige overlæger.

På Akutafdelingen behandler vi akutte skader og sygdomstilfælde 24 timer i døgnet. Vi modtager størstedelen af alle akutte patienter på Regionshospitalet Horsens.

Afdelingen er tænkt som et 48 timers afsnit, og vi hjemskriver 60 % af patienterne direkte fra Akutafdelingen.

Vi arbejder meget tæt sammen med sygehusets stamafdelinger.

Akutafdelingen er bemannet med akutlæger (speciallæger i akutmedicin, speciallæger med akutmedicinsk fagområde eller under uddannelse til samme) samt læger i klinisk basisuddannelse (KBU-læger), læger i introduktionsstilling i akut medicin (Intro-akut), læger under hoveduddannelse til almen praksis (AP-læger), hoveduddannelseslæge i geriatri (HU-Geriatri) og hoveduddannelseslæger i akut medicin (HU-Akut).

Akutlægerne er fast til stede i akutafdelingen gennem hele døgnet.

Derudover er der alle dage fast tilstedeværelse af hoveduddannelseslæger i intern medicin samt fast tilstedeværelse af kirurgisk mellemvagt og bagvagt. I skadestuen er der mulighed for tilkald af ortopædkirurgiske læger (uddannelseslæge eller speciallæge).

Forvagten i afdelingen passes af KBU læger og dækker medicinske indlæggelser, kirurgiske indlæggelser og skadestuen.

Der er tilstedeværelse af bagvagt gennem hele døgnet. Bagvagten dækkes af akutlæger.

6.1.1 Introduktion til afdelingen:

Forud for start på afdelingen tilsendes hoveduddannelseslægen skriftlig introduktionsmateriale inklusiv plan for introduktionsprogram. Under introduktionen på afdelingen vil der hovedsageligt være fokus på arbejdsgange og funktioner i Akutafdelingen, sådan at vagtfunktion kan gennemføres. Der er planlagt introduktionsprogram over typisk 3 dage, hvor man bliver introduceret til de forskellige funktioner, der skal varetages

6.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen:

Afdelingen har to uddannelsesansvarlige overlæger (UAO). En UAO, der ansvarlig for KBU og en UAO, der er ansvarlig for intro-akut, AP-læger, samt HU-Geriatri og HU-Akut.

Derudover er der to uddannelseskoordinerende yngre læger.

I følgende link er den overordnede organisering af den lægelige videreuddannelse beskrevet:

<https://www.videreuddannelsen-nord.dk/postgraduat-klinisk-lektor/uddannelsesprogrammer/information-om-den-lagelige-videreuddannelse/>

6.1.3 Uddannelsesvejledning:

Det er UAO, der er ansvarlig for udpegning af hovedvejleder. Navn på hovedvejleder vil blive medsendt i introduktionsmappen. Planlægning og dokumentation af afholdte samtaler sker ved brug af dertil udformede skabeloner. Uddannelseslægen skal sikre, at hovedvejleder og UAO har underskrevet den udfyldte samtalskabelon, som også indeholder den individuelle uddannelsesplan. Uddannelseslæge skal selv gemme en version og sikre en version til UAO. Ansvar for den tidsmæssige planlægning af samtalen deles mellem hovedvejleder og uddannelseslæge. Hovedvejleder har et særlig ansvar for at understøtte gennemførelse af introduktionssamtalen inden for 14 dage. Speciallægerne har alle administrative dage, hvor der er tid til samtalerne.

Den daglige vejledning foretages af de kliniske vejledere, som er speciallæger eller hoveduddannelseslæger.

Den generelle beskrivelse af samtalsystemet finder du via dette link:

<https://www.videreuddannelsen-nord.dk/postgraduat-klinisk-lektor/uddannelsesprogrammer/information-om-den-lagelige-videreuddannelse/>

Hoveduddannelseslægen i almen medicin har mulighed for at blive udpeget af UAO som hovedvejleder for en kollega på et lavere uddannelsesstrin end AP-lægen selv.

6.1.4 Arbejdsopgaver og -tilrettelæggelse:

AP-læger indgår sammen med intro-akut, hoveduddannelseslæger i akutmedicin og geriatri i et mellemvagtsslag, der består af minimum 7 yngre læger. I akutafdelingen roterer uddannelseslægerne imellem forskellige funktioner - dels i modtagelsen af de akutte indlæggelser samt i skadestuen.

Arbejdsfunktionerne er modtagelse og initial vurdering af akutte patienter, sammen arbejde med akut koordinator omkring flow af patienter, indlæggelser, gennemgange, færdigbehandle patienter samt supervision af yngre læger. Der vil være altid mulighed for at konferere med erfaren læge i akutafdelingen samt der vil være mulighed for bedside supervision ved erfaren læge.

Alle forvagtsfunktioner udføres i samarbejde med mellemvagter i akutafdelingen og akutlægerne og læger fra medicinsk, kirurgisk og ortopædkirurgisk afdeling. Forvagterne vil altid være sammen med relevant superviserende læge i tilstedeværelsesvagt, og den superviserende rolle kan foregå af alle mere erfarne læger, hvorfor supervision af forvagter også er en opgave for hoveduddannelseslægen i almen medicin.

Arbejdet foregår i et dynamisk og uddannelsesintensivt miljø, hvor det er centralt at arbejde tværfagligt med respekt for alles kompetencer og ressourcer.

Der er daglig formaliseret undervisning i akutafdelingen i tilknytning til morgenkonferencen. Undervisningen er organiseret sådan at yngre læger og speciallæger fra Akutafdelingen samt Akutafdelingens samarbejdspartnere underviser.

En væsentlig forpligtigelse i afdelingen er varetagelse af uddannelseslægenes uddannelse. Alle speciallæger indgår som formelle hovedvejledere. Som AP-læge har man mulighed for at være hovedvejleder for KBU-læger.

6.2 Uddannelsesplanlægning

Hoveduddannelseslæger i almen medicin fungerer som daglige kliniske vejledere, og deltager i praktisk vejledning, supervision og kompetencevurdering.

Arbejdsopgaverne udføres i tæt samarbejde med akutlægerne, øvrige uddannelseslæger i afdelingen og mellem- og bagvagter fra medicinsk, kirurgisk og ortopædkirurgisk afdeling. Der vil altid være relevant superviserende læge i tilstedeværelsesvagt.

Arbejdet foregår i et meget dynamisk og uddannelsesintensivt miljø, hvor det er helt centralt at kunne arbejde tværfagligt med respekt for alles kompetencer og ressourcer.

HU-lægen informerer om, hvilke kompetencer, der aktuelt arbejdes med og speciallægen vil lægge vægt på, at der ved konferencer og ved sidemandsoplæring arbejdes med disse kompetencer efter obligatoriske metoder jf. målbeskrivelsen. Se yderligere i pkt. 6.3.

6.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Funktion som mellemvagt hos indlagte patienter

Hoveduddannelseslægen i almen medicin afvikler stuegang sammen med afdelingens øvrige læger om formiddagen med mulighed for supervision af speciallæger og HU-læger i intern medicin, ligesom hoveduddannelseslægen selv bidrager med supervision af stuegangsgående KBU-læger.

Hoveduddannelseslægen i almen medicin foretager

- initial vurdering af akutte patienter, der triagerer orange
- modtager akutte patienter
- superviserer forvagter, der modtager akutmedicinske patienter.

Dertil er der mulighed for at være med som observatør eller lede et akut medicinsk kald samt styre det akutte flow sammen med akutkoordinator.

Er man mellemvagt i zone B, er man desuden zone ansvarlig med hensyn til fordeling af opgaver og ressourcer i zonen. Man konfererer med flow/kald bagvagten.

Man går med til hjertestop og superviserer forvagt, hvis forvagt ønsker dette

Funktion som mellemvagt i skadestuen

Hoveduddannelseslægen i almen medicin deltager i skadestue-arbejdet i dagtid, hvor der tages imod akutte skadestuepatienter. Arbejdet indebærer behandling af egne patienter og supervision af KBU-læger i det omfang, hoveduddannelseslægen i almen medicin kan. Der er mulighed for supervision ved akutlæge eller speciallæge i ortopædkirurgi. Hoveduddannelseslægen i almen medicin deltager i røntgen konference kl. 8.30 alle hverdage på nær onsdag, hvor det er kl 9.00 eller 9.30. Sted: Ortopædkirurgisk konferencelokale.

Funktion med kvalitets- og udviklingstid

Hoveduddannelseslægen i almen medicin

- Godkender afdelingens prøvesvar
- Foretager opfølgning på udskrevne patienter (fx telefonisk svar på prøve)
- Godkender prøvesvar
- Udfylder politiattester, dødsattester mm. (forefaldende kvalitetsopgaver)

6.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

Generelt om godkendelse af kompetencer under hoveduddannelsen i almen medicin

Ved delansættelserne på hospitalsafdelingerne underskrives de tilhørende kvalifikationskort 1-6, når uddannelseslægen har opnået de konkrete uddannelsesmål i den pågældende hospitalsansættelse. Ved hospitalsansættelsen skal der gives feedback og foretages kompetencevurdering ved hjælp af kompetencevurderingsskemaet (skema F). Efter tilfredsstillende kompetencevurdering underskrives skemaet af vejleder ud for den relevante problemstilling eller færdighed. Et godkendt kvalifikationskort fra en hospitalsafdeling er en forudsætning for endelig godkendelse af kompetencer ved tutorlægen i almen praksis.

Kvalifikationskort og kompetencevurderingsskema kan findes via dette link:

https://www.dsam.dk/uddannelse/videreuddannelse_i_almen_medicin/kompetencevurdering/kvalifikationskort/

Nedenfor ses de færdigheder, som hoveduddannelseslægen skal opnå i denne delansættelse, i hvilken arbejdsfunktion færdighederne opnås, hvordan færdighederne vurderes opnået og hvornår de forventes opnået.

Færdighed	Arbejdsfunktion	Kompetencevurderingsmetode (obligatorisk)	Forventet tidspunkt for kompetenceopnåelse
Svær kredsløbspåvirkning	MV indlagte	Kvalifikationskort 1, Skema F	3-4 mdr.
Akut koronart syndrom (AKS)	MV indlagte		1-2 mdr.
Respirationsinsufficiens	MV indlagte		5-6 mdr.
Kramper	MV indlagte		3-4 mdr.
Anafylaksi	MV indlagte		3-4 mdr.
Forgiftning / abstinensbehandling	MV indlagte		1-2 mdr.
Sepsis / meningitis	MV indlagte		3-4 mdr.
Påvirket bevidsthedsniveau	MV indlagte		5-6 mdr.
Apopleksi	MV indlagte		1-2 mdr.
Akut metabolisk tilstand	MV indlagte		3-4 mdr.
Dyb venetrombose (DVT)	MV indlagte		1-2 mdr.
Større kritiske frakturer	MV i skadestue		5-6 mdr.
Stensmerter (urin- og galdeveje)	MV indlagte		3-4 mdr.
Ekstremitets-iskæmi	MV indlagte		5-6 mdr.
Distorsion af led	MV i skadestue		1-2 mdr.
Luksation af led	MV i skadestue		3-4 mdr.
Fraktur	MV i skadestue		3-4 mdr.
Brandsår	MV i skadestue		5-6 mdr.

Skade på kar, nerver eller sener	MV i skadestue		1-2 mdr.
Akutte abdominale smerter	MV indlagte		3-4 mdr.
Visitation af henvisninger fra almen praksis	MV indlagte Kvalitets og udviklingstid		3-4 mdr.

Ved underskrevet kvalifikationskort 1, kan tutorlægen i almen praksis godkende kompetencerne 10, 21, 22, 23, 24, 25, 27, 42, 44, 45, 56, 57, 61, 67 og 70 i forbindelse med relevant gennemgang af de pågældende kompetencer sammen med uddannelseslægen.

6.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

Der er morgenkonference og undervisning alle hverdage.

Der er vagtoverlevering ved afgående vagthold og ankommende vagthold.

AP-læger vil under opholdet have mulighed for at undervise til fælles morgenundervisning.

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	Deltager	Læring
Fælles morgenkonference	Dagens case og fordeling af arbejdsopgaver	Alle hverdage	Alle læger	Patientforløb og organisation Overlevering af patientansvar Rapportering af patientforløb
Undervisning	Undervisning ved uddannelseslæger	Flere gange ugentligt	Alle uddannelseslæger, speciallæger	
Tværfaglig morgenundervisning	Skiftende undervisning, tværfagligt	1 gange ugentligt	Alle uddannelseslæger, speciallæger, sygeplejersker, farmaceuter	Patientforløb og organisation
Undervisning ved røntgen og kirurgisk afd.		Månedligt		
Journal Club		1. fredag hver måned	Alle læger	
Yngre læge møde/fælles yngre læge møde		Månedligt	Yngre læger	

Kurser, kongresser:

- *Akut ultralyd:*

Alle læger ansat i afdelingen, som udgangspunkt, tilbydes kursus i akut ultralyd. Kurset afholdes lokalt.

- *Avanceret hjertestops kursus:*

Har man ikke tidligere i sit ansættelsesforløb på HEH gennemgået dette kursus, vil det blive tilbudt.

- *Ugentligt in situ træning i afdelingen:*

Træningen foregår som simulationer, med formål at styrke modtagelsen af den akut syge uafklarede patient og det tværfaglige samarbejde i modtagelsen af denne.

- *Yderligere kursusdeltagelse:*

Der forventes som udgangspunkt ikke deltagelse i yderligere kursusaktivitet eller kongresser. Ved ønsker om yderligere vil dette bero på individuel vurdering.

Der forventes, at der fremlægges rapport/highlights fra evt. kursus eller kongres til morgenundervisning.

6.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / returdage

Der er afsat 3 sammenhængende dages fokuseret ophold på organkirurgisk afdeling/ambulatorier, der planlægges ved UAO og derudover er der afsat 2 dages fokuseret ophold på ortopædkirurgisk afdeling/ambulatorier. Man er selv ansvarlig for at planlægge de fokuserede dage på ortopædkirurgisk afdeling.

6.6 Forskning og udvikling

Der er en forskningsansvarlig overlæge.

Forskning og innovation i Akutafdelingen bliver prioriteret højt for at sikre konstant udvikling.

Der er mulighed for at lede udviklingsområde under ansættelse på akutafdelingen.

6.7 Anbefalet litteratur

Det forventes, at uddannelseslægen orienterer sig løbende i afdelingens gældende instrukser på e-dok. Afdelingen kan i øvrigt anbefale: Tintinally: Emergency medicine

7. Syvende ansættelse

Almen praksis, fase 2.

Ansættelsen finder sted i samme praksis som fase 1. Se pkt. 1

Arbejdsopgaverne for hoveduddannelseslægen er overvejende de samme som i fase 1, men det forventes at hoveduddannelseslægen kan gennemføre dem med højere selvstændighed.

7.1 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

Nedenfor er skitseret et forslag til forløb for tilegnelse af de kompetencer, der skal opnås i fase 2. En komplet oversigt over kompetencer, der skal opnås i hele speciallægeuddannelsen findes i målbeskrivelsen og i logbogen, og her fremgår det også, i hvilket uddannelseselement de enkelte mål skal godkendes. Numrene i tabellen henviser til kompetencenumrene i målbeskrivelsen.

Forslag til forløb

Forløbet tilrettelægges individuelt. Nedenstående kan tjene som inspiration ved udarbejdelse af uddannelsesplanen. I skemaet nedenfor fremgår desuden, det forventede tidspunkt for godkendelse af kompetencerne (se **fed** markering), der skal opnås i denne delansættelse.

Vigtigt! Deltagelse i Lægevagten: Uddannelseslægen får i fase 2 og 3 tildelt egne vagter.

Tilmelding til Lægevagten sker ved at udfylde skema på vagtbytte.dk ca. 6 mdr. før start på fase 2.

Kompetencerne med **fed** er angivet ud fra tidspunktet, hvor kompetencerne forventes godkendt.

Måned	Uge	Aktivitet	Kompetence-nummer
1.	1		
	2	Introduktionssamtale. Hjælpeskema findes på praksis.dk I måned 1 - 2 fokusres særligt på kompetence nr. 39, Pt. med klimakterielle gener, nr. 40, Pt. med udflåd eller mistanke om seksuelt overført sygdom og nr. 41, Pt. med vaginal blødningsforstyrrelse.	39, 40, 41
	3	Superviseret konsultation (KV2). Anbefales gennemført regelmæssigt som generel træning af konsultationsprocessen. Der er dog ingen kompetencer i fase 2, hvor superviseret konsultation er obligatorisk.	
	4	Mhp. opnåelse af kompetence 37 og 38 kan der planlægges deltagelse i kommunale lægemøder, besøg på Jobcenter el. kommunale rehabiliteringstilbud mv.	37, 38
2.	5	Struktureret observation af procedure (KV4). Undersøgelse inkl. podning for seksuelt overført sygdom.	40
	6	Struktureret vejledersamtale (KV1). Vurdering af kompetence nr. 40, Pt. Med mistanke om seksuelt overført sygdom	40
	7	Struktureret vejledersamtale (KV1). Vurdering af kompetence nr. 39, Pt. med klimakterielle gener	39
	8	Struktureret vejledersamtale (KV1). Vurdering af kompetence nr. 41, Pt. med vaginal blødningsforstyrrelse.	41

3.	9	I måned 3-4 fokuseres særligt på kompetence nr. 36, Det gentagne møde med patienten, nr. 43, Pt. med symptomer fra mammae, nr. 44, Pt. med urologiske klager, nr. 45, Pt. med symptomer på perifer karlidelse og nr. 47, Graviditet, fødsel og puerperium 2.	36, 43, 44, 45 47
	10		
	11	Vejledersamtale mhp. vurdering af refleksionsevne (KV5) Vurdering af kompetence nr. 38, det gentagne møde med patienten.	38
	12	Justeringssamtale. Hjælpekema findes på praksis.dk	
4.	13	Struktureret vejledersamtale (KV1). Vurdering af kompetence nr. 45, Pt. med symptomer på perifer karlidelse	45
	14	Struktureret vejledersamtale (KV1). Vurdering af kompetence nr. 43, Pt. med symptomer fra mammae	43
	15	Struktureret vejledersamtale (KV1). Vurdering af kompetence nr. 44, Patienten med urologiske klager.	44
	16	Struktureret vejledersamtale (KV1). Vurdering af kompetence nr. 47, Graviditet, fødsel og puerperium 2.	47
5.	17	I måned 5-6 fokuseres specielt på kompetence nr. 37, Eksternt samarbejde, nr. 38, Sundhedsfremme på populationsniveau, nr. 42, Pt. med brystsmerte og nr. 46, Børn med luftvejssymptomer.	37, 38, 42, 46
	18	Præsentation af forskningstræningsprojekt.	78-80, 82
	19	Struktureret vejledersamtale (KV1). Vurdering af kompetence nr. 38, Sundhedsfremmer på populationsniveau.	38
	20	Struktureret vejledersamtale (KV1). Vurdering af kompetence nr. 42, Patienten med brystsmerte.	42
6.	21	Struktureret vejledersamtale (KV1). Vurdering af kompetence nr. 37, Eksternt samarbejde,	37
	22	Struktureret vejledersamtale (KV1). Vurdering af kompetence nr. 46, Børn med luftvejssymptomer.	37
	23	Slutevalueringssamtale. Hjælpekema findes på Praksis.dk	
	24		

7.2 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

Temadage, intern undervisning mv: se beskrivelsen af fase 1 (pkt. 1).

7.2.1 Forskningstræning.

Under fase 2 deltager uddannelseslægen i forskningstræningskurset, som normalt placeres så de første 3 dage ligger under den sidste ansættelse på sygehus, og de resterende 17 dage ligger i fase 2. Læs mere om forskningstræningen her: <http://www.speam.dk/flx/aarhus/forskningstraening/>

8. ottende ansættelse

Fase 3, 12 mdr. Praksis tildeles ca 1 år før start på fase 3. Se principperne for tildeling af fase 3-praksis her: <https://www.sundhed.dk/sundhedsfaglig/information-til-praksis/midtjylland/almen-praksis/uddannelse/laegelig-videreuddannelse/generelt-for-i-og-h-laeger/tildeling-af-tutorpraksis/>

8.1 Præsentation af praksis

Alle praksis har udarbejdet en praksispræsentation, som findes på videreuddannelsens hjemmeside her: <http://www.videreuddannelsen-nord.dk/hoveduddannelse/specialer/almen-medicin/uddannelsesprogrammer/praksisbeskrivelser---region-midtjylland/>

8.1.1 Introduktion til praksis

Alle praksis har udarbejdet et introduktionsprogram, som du vil få udlevet af din tutorlæge.

8.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i praksis

Uddannelsen i almen praksis i Region Midtjylland er inddelt i 3 distrikter: Vest, Midt og Øst. I hvert distrikt er der en postgraduat klinisk lektor (PKL) og en eller flere uddannelseskoordinatorer, som alle er praktiserende læger. Der er desuden en yngre almenmedicinsk uddannelseskoordinator (DYNAMU). Find ud af, hvor din tutorpraksis hører til her: <https://www.sundhed.dk/sundhedsfaglig/information-til-praksis/midtjylland/almen-praksis/uddannelse/laegelig-videreuddannelse/praktiske-forhold/hvilket-omraade-hoerer-du-til/>.

I følgende link er den overordnede organisering af den lægelige videreuddannelse beskrevet:

<https://www.videreuddannelsen-nord.dk/postgraduat-klinisk-lektor/uddannelsesprogrammer/information-om-den-laegelige-videreuddannelse/>

8.1.3 Uddannelsesvejledning

Inden du starter i praksis, arrangeres et kort møde i praksis mhp. gensidig præsentation m.v.

Der afholdes en introduktionssamtale i løbet af de første to uger af ansættelsen. Tutorlægen indkalder til dette. Efter ca. 3 måneder holdes en justeringssamtale, og til slut en slutevalueringssamtale. Skemaer til brug ved samtalerne findes her: <https://www.sundhed.dk/sundhedsfaglig/information-til-praksis/midtjylland/almen-praksis/uddannelse/laegelig-videreuddannelse/praktiske-forhold/vejledningssamtaler/>

8.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

I Fase 3 er der fortsat fokus på uddannelseslægens kliniske udvikling. Udover dette forventes uddannelseslægen at deltage i og dygtiggøre sig indenfor ledelsesopgaver og praksisdrift. Beskrivelse af arbejdsfunktioner i øvrigt kan findes i praksisbeskrivelsen. Beskrivelse af arbejdsfunktionen findes i praksisbeskrivelsen.

8.2 Uddannelsesplanlægning

I praksisbeskrivelsen findes information om tilrettelæggelse af supervision, kompetencevurdering mv. Ved introduktionssamtalen laves en personlig uddannelsesplan for forløbet, herunder hvornår kompetencevurderingerne planlægges gennemført og de enkelte mål forventes godkendt.

8.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Konsultation

Supervision i konsultationen foregår som mesterlære. Tutorlægen er tilgængelig for umiddelbar supervision ved behov, og der planlægges som regel skemalagt supervision dagligt, hvor mindre akutte problemstillinger kan tages op, og tutor giver feedback på uddannelseslægens arbejde. Den konkrete organisering af supervisionen er beskrevet i praksisbeskrivelsen.

Hjemmebesøg

Hjemmebesøg, herunder opsøgende hjemmebesøg, er en væsentlig del af den praktiserende læges arbejde. Uddannelseslægen vil blive introduceret til denne opgave i starten af forløbet og forventes at kunne udføre hjemmebesøg med mulighed for supervision via telefon, i løbet af 1-2 måneders ansættelse. Særligt de opsøgende hjemmebesøg har stor uddannelsesværdi, hvorfor det prioriteres, at uddannelseslægen varetager nogle af disse. Det forventes, at hjemmebesøg er en rutineopgave for hoveduddannelseslæger i denne del af uddannelsen.

Vagtfunktion

Uddannelseslægen får i fase 3 tildelt egne vagter i Lægevagten, og vil i løbet af året få erfaring med alle 3 vagttyper (konsultation, besøg og visitation). Tutorlægen fungerer som bagvagt, og skal være tilgængelig for telefonisk vejledning. Vagtdeltagelsen skal dokumenteres på kvalifikationskortet for Lægevagten, som findes i logbogen. Læs mere om uddannelseslægers deltagelse i Lægevagten her:

<https://www.sundhed.dk/sundhedsfaglig/information-til-praksis/midtjylland/almen-praksis/uddannelse/laegelig-videreuddannelse/praktiske-forhold/uddannelseslaegers-vagtdeltagelse/>

8.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

Nedenfor er skitseret et forslag til forløb for tilegnelse af de kompetencer, der skal opnås i fase 1. En komplet oversigt over kompetencer, der skal opnås i hele speciallægeuddannelsen findes i målbeskrivelsen og i logbogen, og her fremgår det også, i hvilket uddannelseselement de enkelte mål skal godkendes. Numrene i tabellen henviser til kompetencenumrene i målbeskrivelsen.

Forslag til forløb

Forløbet tilrettelægges individuelt. Nedenstående kan tjene som inspiration ved udarbejdelse af uddannelsesplanen. De kompetencer, som indgår i det specialespecifikke kursus er markeret med (K) og indplaceret i samme rækkefølge, som de præsenteres kurset.

Måned	Uge		Kompetence-nr.
1	1	Følge introduktionsprogram	
	2	Introduktionssamtale. Hjælpekema findes på praksis.dk Superviseret konsultation (KV2) Anbefales gennemført regelmæssigt, som general træning af konsultationsprocessen. Der er dog ingen kompetencer i fase 3, hvor superviseret konsultation er obligatorisk.	
	3		
	4	Vejledersamtale med henblik på vurdering af refleksionsevne (KV5). Teoretiske forståelsesrammer (Kvalifikationskort nr. 7). Vejledersamtale med henblik på vurdering af refleksionsevne (KV5). Kvalitetsudvikling og forskning (Kvalifikationskort nr. 7).	78 80
2	1	I måned 2 og 3 fokuseres særlig på børn i praksis. Eventuelt superviseret konsultation.	48, 49, 50, 51, 52, 53, 54

	2	Vejledersamtale med henblik på vurdering af refleksionsevne (KV5). Det socialt utilpassede barn.	50
	3	Vejledersamtale med henblik på vurdering af refleksionsevne (KV5). Det truede barn (Kvalifikationskort nr. 5).	52
	4	Struktureret vejledersamtale (KV1). Barnet med udviklingsforstyrrelse eller trivselsproblemer (Kvalifikationskort nr. 5).	51
3	1	Struktureret vejledersamtale (KV1). Barnet med ondt i maven (Kvalifikationskort nr. 5). Eventuelt superviseret konsultation.	53
	2	Struktureret vejledersamtale (KV1). Det kronisk syge barn (Kvalifikationskort nr. 5).	54
	3	Struktureret vejledersamtale (KV1). Barnet med symptomer fra centralnervesystemet (Kvalifikationskort nr. 5).	48
	4	Struktureret vejledersamtale (KV1). Barnet med gener fra bevægeapparatet (Kvalifikationskort nr. 5).	49

Måned	Uge		Kompetence- nr.
4	1	I måned 4 fokuseres der på neurologiske klager. Struktureret observation af en procedure (KV4) og Struktureret vejledersamtale (KV1). Patienten med neurologiske symptomer. Eventuelt superviseret konsultation.	59
	2	Struktureret vejledersamtale (KV1). Patienten med svimmelhed (Kvalifikationskort nr. 1+2).	61
	3	Struktureret vejledersamtale (KV1). Patienten med Hovedpine.	60
	4	Struktureret vejledersamtale (KV1). Den forvirrede patient (Kvalifikationskort nr. 1+2+3).	57
5	1	Vejledersamtale med henblik på vurdering af refleksionsevne (KV5). Patienten med uforklarede symptomer. Eventuelt superviseret konsultation.	66
	2	Struktureret vejledersamtale (KV1). Patienten med seksuelle problemer.	58

	3	Struktureret vejledersamtale (KV1). Den gamle patient (Kvalifikationskort nr. 1+2).	56
	4	Struktureret vejledersamtale (KV1). Den trætte patient.	69
6	1	I måned 6 fokuseres på patienten med psykisk sygdom. Struktureret vejledersamtale (KV1). Den socialt utilpassede patient.	65
	2	Struktureret vejledersamtale (KV1). Patienten med spiseforstyrrelse. Eventuelt superviseret konsultation.	62
	3	Struktureret vejledersamtale (KV1). Den triste eller agiterede patient.	63
	4	Struktureret vejledersamtale (KV1). Patienten med angstsymptomer (Kvalifikationskort nr. 3). Justeringsamtale. Hjælpekema findes på praksis.dk	64

Måned	Uge		Kompetence-nr.
7	1	Eventuelt superviseret konsultation	
	2	Struktureret vejledersamtale (KV1). Den kroniske patient II (Kvalifikationskort nr. 2)	68
	3	Struktureret vejledersamtale (KV1). Patienten med diabetes mellitus (Kvalifikationskort nr. 1+2).	67
	4	Struktureret vejledersamtale (KV1). Patienten med ødemer og patienter med vægttab (Kvalifikationskort nr. 1+2).	70
8	1	I måned 8 fokuseres på patienten med malign lidelse Eventuelt superviseret konsultation.	71, 77,
	2	Vejledersamtale med henblik på vurdering af refleksionsevne (KV5). Patienten med malign lidelse.	71
	3	Vejledersamtale med henblik på vurdering af refleksionsevne (KV5). Tovholderfunktionen.	77
	4		
9	1	Vejledersamtale med henblik på vurdering af refleksionsevne (KV5). Etik og tavshedspligt.	76
	2	Eventuelt superviseret konsultation	

	3	Struktureret vejledersamtale (KV1). Patienten med ondt i et eller flere led. Eventuel superviseret konsultation med henblik på undersøgelsesteknik.	55
	4		
Måned	Uge		Kompetence-nr.
10	1	Vejledersamtale med henblik på vurdering af refleksionsevne (KV5). Personlig uddannelse og udvikling.	79
	2	Eventuelt superviseret konsultation.	
	3	Vejledersamtale med henblik på vurdering af refleksionsevne (KV5). Når professionalismen udfordres.	81
	4		
11	1	Struktureret vejledersamtale (KV1). Udvikling af klinisk praksis.	82
	2		
	3	Struktureret vejledersamtale (KV1). Samarbejde og ledelse i almen praksis. Struktureret vejledersamtale (KV1). Økonomisk praksisdrift. Struktureret vejledersamtale (KV1). Praksisdrift.	72 73 74
	4	Struktureret vejledersamtale (KV1). Patienten der konsulterer lægen efter kl. 16.	83
12	1		
	2	Struktureret vejledersamtale (KV1). Anmeldelsespligt.	75
	3	Vejledersamtale med henblik på vurdering af refleksionsevne (KV5). Den almenmedicinske tilgang.	84
	4	Slutevalueringssamtale. Hjælpekema findes på praksis.dk	

I Fase 3 er der foruden fokus på yderligere medicinsk faglig læring også fokus på læring af ledelse, drift og udvikling. Det forventes at disse kompetencer trænes og læres undervejs. Eksempelvist ved deltagelse i Læge- og personalemøder, Gennemgang af regnskaber og eventuelt revisormøde, MUS-samtaler, APV med videre. Godkendelse af kompetencerne ligger i sidste del af forløbet, sammen med SPEAM-kurset i samme område. Det er en god ide allerede i introsamtalen at aftale hvordan Tutor og uddannelseslægen vil have fokus på ledelse og drift.

8.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

Temadage, intern undervisning mv: se beskrivelsen af fase 1 (pkt. 1).

9. Evaluering af den lægelige videreuddannelse

Der henvises til nedenstående link for information om evaluering af den lægelige videre uddannelse:

<https://www.videreuddannelsen-nord.dk/postgraduat-klinisk-lektor/uddannelsesprogrammer/information-om-den-lagelige-videreuddannelse/>

10. Nyttige kontakter

Uddannelsesansvarlige overlæger

Der henvises til hjemmesiden for det enkelte ansættelsessted, som findes under de enkelte delansættelser.

Postgraduat klinisk lektor for denne uddannelse

Oversigt findes på [hjemmesiden](#) for Institut for klinisk medicin

Specialeselskabets hjemmeside

www.dsam.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://laeger.dk/raad-og-stoette/karriereraadgivning-og-vaerktoej-for-laeger/karrierevaerket-refleksion-og-dialog/>

Portal for almen praksis i Region Midtjylland: <http://www.praksis.dk/>. Her findes information om patientforløb, videreuddannelse, efteruddannelse og meget mere til praktiserende læge og uddannelseslæger i Region Midtjylland. Tilmeld dig nyhedsbrevet, da visse informationer udelukkende sendes som mail, og ikke efterfølgende er tilgængelige på hjemmesiden.