

Uddannelsesprogram

*Introduktionsuddannelse i Anæstesiologi
Operation og Intensiv, Regionshospitalet Viborg
2018 (Målbeskrivelsen)*

Godkendt den 14.12.2018 af Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse

Indledning

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

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

Uddannelsesprogrammet beskriver således idealforløbet for netop denne uddannelsesstilling.

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

Uddannelsens varighed og indhold er beskrevet i målbeskrivelsen ([Link til aktuelle målbeskrivelse, SST](#)).

Forkortelser

KV: Kompetencevurdering

RMUK: (Region Midtjyllands Uddannelses- og kursusadministration)

UKO: Uddannelseskoordinerende overlæge

UAO: Uddannelsesansvarlig overlæge

PKL: Postgraduat Klinisk Lektor

UKYL: Uddannelseskoordinerende yngre læge

UAYL: Uddannelsesansvarlig yngste læge

Indholdsfortegnelse

Indledning	2
Forkortelser	2
Indholdsfortegnelse	3
Ansættelsessted / Uddannelsens opbygning.....	4
1. Første ansættelse	5
1.1 Præsentation af afdelingen	5
1.1.1 Introduktion til afdelingen.....	5
1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen	5
1.1.3 Uddannelsesvejledning	5
1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse	5
Anæstesi og perioperativ medicin	5
Intensiv medicin	6
Smertebehandling	6
1.2 Uddannelsesplanlægning.....	7
1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner	7
1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse	9
1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	13
1.4.1 Undervisning.....	13
1.4.2 Kursusdeltagelse	14
1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage	15
1.6 Forskning og udvikling	15
1.7 Anbefalet litteratur	15
3. Evaluering af den lægelige videreuddannelse	16
3.1 Inspektorrapporter	16
3.2 Regionale specialespecifikke uddannelsesudvalg	16
4. Nyttige kontakter	17
5. Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse	18
5.1 Generelt om uddannelsesvejledning/samtaler	20
5.2 Generelt om godkendelse af kompetencer	20
5.3 Hvis uddannelsesforløbet ikke lever op til uddannelsesprogrammet	20

Ansættelsessted / Uddannelsens opbygning

Ansættelse: 1
Ansættelsessted: Operation og Intensiv, Regionshospitalet Viborg
Varighed: 12 mdr.

1. Første ansættelse

Operation og Intensiv, Regionshospitalet Viborg, 12 mdr. varighed.

1.1 Præsentation af afdelingen

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

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

Regionshospitalet Viborg er et af Region Midts akutsygehuse med en bred vifte af kirurgiske og medicinske specialer inkl. pædiatri og neurologi.

Operation og Intensiv varetager regionsfunktion inden for specialet og deltager i den fælles akutte modtagelse af traumer og akutte medicinske patienter.

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

1.1.1 Introduktion til afdelingen

Der udarbejdes særskilt personligt introduktionsprogram, som du følger de første 30 dage. Introduktionsprogrammet sendes til dig før ansættelsens start.

1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen

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

Derudover adskiller afdelingen sig ved at have en UAYL (Uddannelses Ansvarlig Yngste Læge), der samarbejder tæt med den uddannelsesansvarlige overlæge og uddannelseskoordinerende yngre læge om at sikre og udvikle uddannelsen på afdelingen. UAYL er udpeget blandt lægerne i forvagtslaget (intro- og post-intro læger).

1.1.3 Uddannelsesvejledning

Vejledersamtaler planlægges af den uddannelsessøgende i samarbejde med vejlederen og noteres i afdelingens "floaterkalender" til brug for planlægning af næste dags arbejdsskema. Der vil således i arbejdsplanlægningen i videst mulige omfang blive taget hensyn til afholdelse af vejledersamtaler. Den uddannelsessøgende udarbejder referat fra mødet, som herefter godkendes og underskrives af vejleder. UAO får ligeledes en kopi.

1.1.4 Arbejdsopgaver og -tilrettelæggelse

Introduktionslægens første seks uger på afdelingen er en vagtfri periode med bred introduktion til fagets arbejdsområder. I-lægen vil før ansættelsen få tilsendt et detaljeret program for denne periode. Efter de seks uger indgår i-lægen i vagten.

Uddannelseslægen vil i forløbet få arbejdsopgaver indenfor specialets fire hovedområder:

Anæstesi og perioperativ medicin

Intensiv medicin

Smertebehandling

Akut-, traume- og præhospital behandling

Hovedvægten er lagt på anæstesi, da det danner grundlaget for de øvrige hovedområder.

Anæstesi og perioperativ medicin

Uddannelseslægen vil i dagtid hovedsageligt beskæftige sig med anæstesi – initialt med supervision og overvejende anæstesigivning til patienter fra ASA gruppe I og II. Efter seks ugers oplæring vil lægen kunne bedømme udvalgte patienter næsten selvstændigt.

Dagtidsfunktioner på anæstesi:

- "Sidde på stue": Hver dag bemandes en operationsstue med en introduktionslæge og en anæstesisygeplejerske, hvor intro-lægen er hovedansvarlig for stuen.
- Forvagt: Anæstesitilsyn på akutte patienter og varetagelse af akutte opgaver.
- Linje-læge: Ansvarshavende anæstesilæge for en gruppe af operationsstuer.
- Ambulatoriefunktion: anæstesitilsyn på elektive operationspatienter.

I alle funktioner er der mulighed for supervision af speciallæge.

Intensiv medicin

Min. 6 mdr. inde i introduktionsstillingen vil uddannelseslægen få dagtidsfunktion på intensivafdelingen og blive oplært i kriterier for modtagelse og udskrivelse af intensivpatienter, stuegangsfunktion, respiratorbehandling samt væske- og ernæringsterapi. Opholdet er af ca. 20 dages hverdages varighed og i denne periode vil lægen være vagtfri. Inden opholdet vil lægen blive kontaktet af funktionsansvarlig overlæge fra intensiv mhp. forberedelse og planlægning af perioden.

Der er på hverdage ca. fire læger allokeret til at varetage arbejdet på intensiv afdeling.

Uddannelseslægen vil efter en kort oplæringsperiode gå stuegang på intensive patienter. Alle stuegange konfereres og/eller superviseres af speciallæge.

Smertebehandling

I det daglige arbejde med anæstesi skal uddannelseslægen ordinere postoperativ smertestillende behandling. Ordinationerne videregives til personalet på opvågningsafdelingen og sengeafdelingen. Man vil blive oplært i at lægge smertebehandlingsplaner for alle kategorier af postoperative smertetilstande. Endvidere anlægges man, efter kompetenceerhvervelse, fødepiduraler som smertebehandling til vaginale fødsler.

Akut-, traume- og præhospitalsbehandling

I alle vagter og i nogle dagtider vil uddannelseslægen have funktion som forvagt.

Forvagten på anæstesiafdelingen er en del af det akutte beredskab. Kald til hjertestop, traume, akut medicinsk team (AMT-kald), grad 1 sectio og "dårligt barn på fødegangen" foregår via et centralt kald, hvor der samtidigt kaldes et fastlagt team af sygehuspersonale. Bagvagten kaldes til alle akutte kald fraset hjertestop og er primært den anæstesiologiske teamleder med mulighed for at uddelegere ansvar til forvagten afhængig af erfaring.

Forvagten kan blive kaldt for at tilse kritisk syge patienter rundt på afdelingerne. I disse tilfælde vil der altid være mulighed for sparring og supervision af mere erfaren kollega.

Vagtfunktion

Efter seks ugers introduktion indgår introduktionslægen som forvagt i en 8-skiftet tilstedeværelsesvagt.

Forvagten varetager primært anæstesisgivning på OP og har ansvaret for opvågningsafdelingen. Vagten er på hverdage planlagt som 2-holdsskift, i weekenden og på helligdage som døgnvagt.

Bagvagten er en læge i 4. år af hoveduddannelsen eller en afdelingslæge. Bagvagten er i tilstedeværelsesvagt og varetager primært arbejdet på intensiv afdeling.

Der er overlæge i tilstedeværelsesvagt såfremt bagvagten ikke er speciallæge, ellers i tilkaldevagt fra bolig. En speciallæge er derudover i præhospital vagtfunktion på Akutlægebilen Viborg med base på sygehuset.

1.2 Uddannelsesplanlægning

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

1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Instruktion og supervision med feedback – mesterlære

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

De første 6 uger er introduktionsperiode med oplæring i basale anæstesiologiske færdigheder. Herefter indgår du i normeringen, og hovedvægten i oplæringen er fortsat instruktion, supervision og feedback i det kliniske arbejde.

For at opnå de basale anæstesiologiske kompetencer vil du i de første måneder overvejende "sidde på stue"/deltage i anæstesier og gå med forvagtskalderen. Alle afdelingens læger deltager i din oplæring ligesom erfarne anæstesisygeplejersker og intensivsygeplejersker kan forestå en del af din oplæring. Oplæring i intensiv terapi finder sted i det sidste halvår af introduktionsstillingen.

Færdighedstræning

Den kliniske oplæring forudgås af færdighedstræning/fantomtræning for følgende kompetencer:

luftvejshåndtering, håndtering af anæstesiapparatet, spinal anæstesi, epidural anæstesi samt UL-vejledt nåleføring (med henblik på CVK- og A-kanyle anlæggelse, perifer venøs adgang samt anlæggelse af perifere blok).

I introduktionsprogrammet er der afsat tid til færdighedstræning i luftvejshåndtering, spinal, epidural og a-nål.

Den øvrige færdighedstræning foregår ad hoc i 3.-4. måned.

Den yngre læge vil blive introduceret til hver enkelt færdighedstræning og vil blive godkendt i færdigheden inden udførelse på patienter. Fantomerne findes i færdighedstrænings-lokalet, der bliver fremvist ved introduktionen til afdelingen. Lokalet er tilgængeligt hele døgnet.

Simulationstræning

Det er obligatorisk for introduktionslægerne at deltage i sygehusets kursus i avanceret genoplivning. Kurset er skemalagt i introduktionsperioden.

Lokalt afholdes endvidere simulations/teamtræning inden for følgende områder: neonatal genoplivning, akut medicinsk team træning og akut blødning. Indenfor hvert emne afholdes simulationstræningen 1-2 gange om året. Tidspunkt for nogle af kurserne kan bl.a. findes i HE Midts kursusprogram som tilgås via intranettet.

Skemalagt undervisning, konferencer og kurser

Se punkt 1.4.1 "Undervisning"

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

Introduktionslægen forventes at følge uddannelsesregionens introduktionskurser samt den undervisning, der arrangeres internt i afdelingen.

Individuel uddannelsesplan

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

Erfaringsregistrering

Der foretages erfaringsregistrering for at sikre tilstrækkelig bredde og volumen af procedurer.

Erfaringsregistreringen skal inkludere:

- Generelle anæstesier, du har været ansvarlig for (ASA-klasse, alder, indgreb, anæstesiform, evt. procedurer)
- UL-vejledte perifere blokader
- Modtagelse af traumepatienter
- Akutte medicinske kald
- Spinal, epidural, a-nål og CVK fremgår af Cusumscore

Erfaringsregistreringen gennemgås med vejlederen ved vejledersamtalerne og er en del af grundlaget for den videre uddannelsesplan.

Cusumscore

Obligatorisk kvalitativ registrering for udførelsen af spinal-, epidural-, a-kanyle- og CVK anlæggelse. Føres løbende af intro.lægen, forevises til hovedvejleder ved vejledersamtaler og er ligesom erfaringsregistreringen en del af grundlaget for den videre uddannelsesplan.

MiniCEX

En vurdering af handlings- og væremåde i praksis som forvagt.

Der aftales med bagvagten før vagtens opstart, hvilken del af vagtkompetencen man vil koncentrere sig om. MiniCEX foretages efter ca. 6. og 9. måned mhp. læring. MiniCEX foretages summativt efter 11. måned, hvor man vurderer, om kompetencen er opnået. MiniCEX er nøje beskrevet i målbeskrivelsen.

Generel Vurdering (GV)

En vurdering af handlings- og væremåde i praksis.

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

Elektronisk 360 graders evaluering

Efter ca. 9 måneders ansættelse i afdelingen vil du få en 360 graders evaluering på din rolle som kommunikator, leder/administrator, samarbejder og professionel. Evalueringen vil danne udgangspunkt for en udviklingsplan og kan være en del af grundlaget for den generelle vurdering.

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

Selvstudium

En forudsætning for læring er, at introduktionslægen ved selvstudie af relevant litteratur sætter sig ind i fagets teori.

Kompetencevurderingsmetoder

Det fremgår af skema i punkt 1.3, hvornår vi forventer, at introduktionslægen er klar til at få godkendt de enkelte kompetencer, og hvilke kompetencevurderingsmetoder, der anvendes til den specifikke kompetence. Det er introduktionslægens ansvar at gøre opmærksom på, at han/hun er klar til at få godkendt et kompetencekort. Det markeres på uddannelsesstavlen i konferencerummet, og tages med i dag-til-dag arbejdstilrettelæggelsen.

Alle speciallæger og hoveduddannelseslæger kan foretage godkendelse af kompetencekort, men det tilstræbes, at den enkelte kompetence tages hos en bestemt gruppe af speciallæger. Oversigt vedr. dette findes i konferencerum. Den generelle vurdering godkendes af hovedvejlederen. De 32 kompetencer, som er angivet i målbeskrivelsen, underskrives af hovedvejlederen. Den elektroniske 360 graders evaluering drøftes med en af de speciallæger i afdelingen, som er specielt oplært heri.

Ved introduktionsstillingens afslutning attesteres den udfyldte logbog af UAO.

1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

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

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

Team	Arbejdsfunktion	Kompetencenummer jf. målbeskrivelsen	Kompetencevurderings- metode jf. målbeskrivelsen	Forventet kompetenceopnåelse			
				0-3 mdr.	3-6 mdr.	6-9 mdr.	9-12 mdr.
Anæstesi og perioperativ medicin	Sidde på stue	2 <i>Luftvejshåndtering</i>	Struktureret observation Kompetencevurdering 1 Erfaringsregistrering	X			
		3 <i>Anæstesiapparat</i>	Kompetencevurdering 2 Struktureret observation	X			
		4 <i>Generel anæstesi til elektiv patient</i>	Struktureret observation Kompetencevurdering 3 Erfaringsregistrering	X			
		6 <i>Overlevering til opvågning efter generel anæstesi</i>	Struktureret observation Kompetencevurdering 3	X			
		7 <i>Generel anæstesi til akut patient</i>	Struktureret observation Kompetencevurdering 4	X			
		8 <i>Plan for generel anæstesi</i>	Struktureret observation Kompetencevurdering 3 Kompetencevurdering 4	X			
	Ambulatorie	5 <i>Præoperativt tilsyn</i>	Kompetencevurdering 3 Kompetencevurdering 13	X			
	Vagtfunktion		Mini-CEX x3		X	X	X
	Specifikke procedurer	9 <i>Spinal</i>	Struktureret observation Kompetencevurdering 5 Erfaringsregistrering	X			
		10 <i>Epidural</i>	Struktureret observation Kompetencevurdering 6 Erfaringsregistrering	X			
		11 <i>CVK</i>	Struktureret observation Kompetencevurdering 7 Erfaringsregistrering		X		
	Generelle kompetencer	1 <i>Perioperativt forløb</i>	Generel vurdering x2 Mini-CEX x3 Erfaringsregistrering 360°'s feedback		X	X	X
		12 <i>Perioperativt forløb</i>	Kompetencevurdering 8		X		

		13 <i>Bredde, volumen og kvalitet</i>	CUSUM-score Erfaringsregistrering				X
		14 <i>Bredde, volumen og kvalitet</i>	CUSUM-score Erfaringsregistrering				X
Intensiv medicin	Stuegang	15 <i>Væske- og ernæringsplan</i>	Struktureret observation Kompetencevurdering 9			X	
		16 <i>Respiratorbehandling</i>	Struktureret observation Kompetencevurdering 10			X	
		17 <i>Stuegang, intensiv patient</i>	Struktureret observation Kompetencevurdering 11			X	
Smerte- behandling	Forvagtsfunktion	18 <i>Postoperativ smertebehandling</i>	Struktureret observation Kompetencevurdering 14			X	
Akut-, traume- og præ- hospitalsbehandling	Forvagtsfunktion samt kursus "Avanceret Genoplivning"	19 <i>Avanceret genoplivning</i>	Struktureret observation Kompetencevurdering 12	X			
		20 <i>Initial behandling af livstruende tilstande</i>	Struktureret observation Kompetencevurdering 12	X			
		21 <i>Patienttransport</i>	Struktureret vejledersamtale Erfaringsregistrering			X	
		22 <i>Beredskab</i>	Struktureret vejledersamtale	X			
Lægerolle	Sundhedsfremmer	23 <i>Livsstilsfaktorer</i>	Struktureret vejledersamtale		X		
	Kommunikator	24 <i>Præoperativ patientkonsultation</i>	Struktureret observation Kompetencevurdering 13 Generel vurdering x2	X	X	X	X
		25 <i>Kommunikation med samarbejdspartnere</i>	Struktureret observation Kompetencevurdering 3 Kompetencevurdering 13	X	X	X	X

			Generel vurdering x2 Mini-CEX x3				
	Samarbejder	26 <i>Teamfunktion</i>	Struktureret observation Kompetencevurdering 11 Kompetencevurdering 12 Generel vurdering x2 Mini-CEX x3 360°'s feedback	X	X	X	X
	Organisator/ leder/ administrator	27 <i>Organisering af arbejdsopgaver</i>	Struktureret observation Generel vurdering x2 Mini-CEX x3		X	X	X
		28 <i>Prioritering af arbejdsopgaver</i>	Struktureret observation Generel vurdering x2 Mini-CEX x3		X	X	X
	Akademiker	29 <i>Uddannelsesplan</i>	Uddannelsesplan/rapport over læring Generel vurdering x2		X	X	X
		30 <i>Evidensbaseret medicin</i>	Kompetencevurdering 16				X
		31 <i>Analyse af litteratur</i>	Kompetencevurdering 16 Generel vurdering x2				X
	Professionel	32 <i>Professionalisme</i>	Generel vurdering x2 Mini-CEX x3 360°'s feedback		X	X	X

1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

Konferencer

Alle hverdage:

Fælles morgenkonference

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

Intensiv morgenkonference

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

Intensiv eftermiddagskonference

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

Fælles eftermiddagskonference

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

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

1.4.1 Undervisning

Formaliseret undervisning

Hver tirsdag og torsdag – 5-minutters undervisning:

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

Hver onsdag – lang morgenundervisning:

- 1. onsdag i måneden: Journal Club
- 3. onsdag i måneden: Staff meeting
- Resterende onsdage: Fælles morgenundervisning. Dette foregår kl. 07.45-08.25 sammen med anæsthesisygeplejerskerne. Undervisningen varetages overvejende af afdelingens egne læger, som oftest en HU-læge og en I-læge i samarbejde. Alle læger samt anæsthesisygeplejersker deltager.

Yngre Læger læsegruppe:

Ca. en dag om måneden afholdes der kl. 15.15-16.00 læsegruppe. Her gennemgås basale anæstesiologiske emner i et forum med mulighed for videns- og erfaringsdeling de yngre læger imellem. Flere gange årligt inviteres en speciallæge til faglig sparring i udvalgte emner. Planlægningen af læsegrupperne varetages af en UAYL. Alle forvagter deltager.

Undervisning af lægestuderende:

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

Færdighedstræning:

Der færdighedstrænes i nedenstående kompetencer, før procedurerne gennemføres på patienter:

- Luftvejshåndtering af voksne

- Spinal anæstesi
- Epidural anæstesi
- Arterie radialis punktur og kateteranlæggelse
- UL-vejledt CVK-anlæggelse

Færdighedstræningen beskrives nærmere i et appendiks vedhæftet uddannelsesprogrammet.

Simulationstræning:

Det tilstræbes, at du tilbydes deltagelse i afdelingens tilbagevendende simulationstræning inden for bl.a. akut blødning og neonatal genoplivning.

1.4.2 Kursusdeltagelse

Specialespecifikke kurser

Der afholdes i Videreuddannelsesregion Nord syv regionale introduktionskurser for introduktionslæger i anæstesiologi. I kurserne deltager alle introduktionslæger fra regionen. Kurserne afholdes én gang årligt som éndagskurser dels i simulationslaboratoriet i Skejby og dels på skift på regionssygehusene.

Emnerne er:

- Respirationsunderstøttende terapi (simulationskursus)
- Akut patientmodtagelse (simulationskursus)
- Praktisk farmakologi
- Præhospital behandling, akut medicin og patienttransport (simulationskursus)
- Væske- og elektrolytbehandling, ernæring
- Hæmodynamik
- Smertebehandling og regional anæstesi

Det forventes, at du deltager i introduktionskurserne. Tilmelding sker til den kursusansvarlige afdeling. Kursusplan tilsendes ved ansættelse.

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

Generelle kurser

I introduktionsuddannelsen indgår det obligatoriske generelle "Vejledningskursus". Du skal selv sørge for tilmelding, information kan findes på det regionale videreuddannelsessekretariats hjemmeside:

<http://www.videreuddannelsen-nord.dk/introduktionsuddannelse/obligatoriske-kurser-introduktionsuddannelsen/>

Som medlem af hjertestopteamet skal du deltage i hospitalets obligatoriske kursus "Avanceret hjertestopbehandling". Dette foregår under introduktionsperioden og tilmelding sker automatisk ved din ansættelse. Kursusdato fremgår af dit introduktionsprogram

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

Andre kurser og konferencer/arrangementer

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

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

Forskningstræning

Der er ingen formaliseret forskningstræning i introduktionsuddannelsen.

1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage

Der er ikke indlagt fokuserede ophold i din introduktionsstilling, da alle uddannelseselementer er tilstede på Regionshospitalet Viborg.

Du får under din ansættelse to uddannelsesdage. Internt på afdelingen kan disse ex. bruges som observatør på akulægebilen og "blok-dag", som er en dag med superviserede blokade-anlæggelser. Du skal selv planlægge dine uddannelsesdage i samarbejde med skemalægger.

Ønskes dine uddannelsesdage afholdt på andre afdelinger aftales dette med UAO og skemalægger.

1.6 Forskning og udvikling

Afdelingen har en forskningsansvarlig overlæge, som vil være dig behjælpelig, hvis du har ønsker og idéer vedrørende forskning i afdelingen. Der henvises til:

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

Afdelingen deltager løbende i multicenterstudier og forskellige kvalitetsprojekter.

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

1.7 Anbefalet litteratur

"Anæstesi"; Lars S. Rasmussen og Jacob Steinmetz, FADL's Forlag, 4. udgave

"Intensiv medicin"; Anders Larsson og Sten Rubertsson, FADL's forlag, 1. udgave (udvalgte kapitler)

Før ophold på intensiv afdeling fremsendes forslag til relevant litteraturlæsning fra funktionsansvarlig overlæge på I25.

3. Evaluering af den lægelige videreuddannelse

Uddannelseslægers evalueringer af afdelingen ses på www.evaluer.dk – ligesom seneste inspektorrapport kan findes på Sundhedsstyrelsens [hjemmeside](http://www.sst.dk).

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

Kvaliteten i den lægelige videreuddannelse følges endvidere af de postgraduate kliniske lektorer og i de specialespecifikke uddannelsesudvalg (se nedenfor), og på de enkelte hospitaler, samt på den enkelte afdeling.

Alle uddannelseslæger skal ved afslutning af hvert delforløb evaluere sit ophold, både hvad angår uddannelsesprogram, herunder uddannelsesplan samt uddannelsesstedets uddannelsesmiljø og dets læringsrammer. Evalueringen foregår via www.evaluer.dk, som den yngre læge kan tilgå fra den elektroniske logbog.

Uddannelseslægenes evalueringer af uddannelsesstederne offentliggøres på www.evaluer.dk. Den enkelte læges evaluering er anonym og dermed ikke offentligt tilgængelig. Derimod offentliggøres et gennemsnit for alle evalueringer på den uddannelsesgivende afdeling. Uddannelsesansvarlige overlæger har adgang til at se enkeltevalueringer og prosatekst om uddannelsesstedet. For afdelingen er denne prosatekst oftest den mest givende og udviklende del af evalueringerne, mens pointevalueringerne mere tjener til sammenligning på tværs af afdelinger, specialer og hospitaler. Afdelingerne vil løbende anvende disse evalueringer i arbejdet på at forbedre den lægelige videreuddannelse.

3.1 Inspektorrapporter

Sundhedsstyrelsen² er ansvarlig for inspektorordningen og udsender inspektorer til alle uddannelsesgivende afdelinger med jævne mellemrum, samt udsender rapporter fra inspektorernes besøg. Det fremgår af Sundhedsstyrelsens bekendtgørelse nr. 1706 af 20.12.2006 om de regionale råd for lægers videreuddannelse (kap. 2, § 7), at DRRLV løbende skal vurdere den enkelte afdelings egnethed som uddannelsessted på baggrund af inspektorrapporterne. Ordningen er et væsentligt element i kvalitetsopfølgningen af den lægelige videreuddannelse på de enkelte hospitaler og afdelinger. Inspektorrapporterne fremlægges løbende på møder i DRRLV, som via den Postgraduate Kliniske Lektor (PKL) i de enkelte specialer følger op på inspektorrapporternes konklusioner og anbefalinger i samarbejde med hospitalsledelsen / Klinikindehaveren, ledelsen på afdelingen og UAO, samt for hospitalerne de uddannelseskoordinerende overlæger.

3.2 Regionale specialespecifikke uddannelsesudvalg

Uddannelsesudvalgene for de enkelte specialer har til formål at drøfte spørgsmål om specialets videreuddannelse på samtlige uddannelsessteder i Videreuddannelsesregionen, herunder at bidrage til sikring af en ensartet høj kvalitet i den lægelige videreuddannelse på alle uddannelsessteder for specialet. Uddannelsesudvalgene bør derfor løbende drøfte de enkelte afdelingers evalueringer og inspektorrapporter og følge op på disse via PKL i specialet, som også informerer DRRLV. I langt de fleste specialespecifikke uddannelsesudvalg er yngre læger repræsenteret ved afdelingernes uddannelseskoordinerende yngre læge

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

² <https://www.sst.dk/da/uddannelse/laeger-og-tandlaegers-videreuddannelse-inspektorordning>

4. Nyttige kontakter

Uddannelsesansvarlig overlæge:

Der henvises til afdelingens hjemmeside:

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

Postgraduat klinisk lektor for Anæstesiologi:

Oversigt over PKL'er findes på for Center for Sundhedsvidenskabelige Uddannelser

<http://cesu.au.dk/postgraduatekliniskelektorer/ansatteplere/>

Specialeselskabet for anæstesiologi:

Dansk Selskab for Anæstesiologi og Intensiv Medicin : <http://dasaim.dk/>

Regionale sekretariater for lægelig videreuddannelse:

Videreuddannelsesregion Nord: www.videreuddannelsen-nord.dk

Videreuddannelsesregion Syd: www.videreuddannelsen-syd.dk

Videreuddannelsesregion Øst: www.laegeuddannelsen.dk

Andre:

Lægeforeningens karriererådgivning

<https://www.laeger.dk/karriereraadgivning-yngre-laeger>

Karriereværket

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

Foreningen af Yngre Anæstesiologer

<http://www.fya.nu>

5. Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse

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

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

		sammensætter uddannelsesforløb og PKL er ansvarlig for, at der findes opdaterede uddannelsesprogrammer. PKL rådgiver i sager, hvor der søges merit. Endelig vil PKL i et vist omfang blive inddraget i uhensigtsmæssige uddannelsesforløb, ligesom PKL inddrages når kvaliteten af videreuddannelsen i en afdeling ikke lever op til kravene (f. eks efter et inspektorbesøg – se afsnittet "Evaluerings af den lægelige videreuddannelse")
--	--	--

5.1 Generelt om uddannelsesvejledning/samtaler

Alle uddannelsessøgende læger tildes en hovedvejleder. Uddannelseslægen og hovedvejleder er ansvarlige for at gennemføre introduktionssamtale, en eller flere justeringssamtaler samt en afsluttende samtale. Samtalerne indeholder, udover planlægning af kompetenceudvikling, også karrierevejledning. I forbindelse med disse vejledersamtaler udarbejder uddannelseslægen en skriftlig individuel uddannelsesplan, som skal godkendes af hovedvejleder, UAO, samt uddannelseslægen. Da uddannelsesprogrammet beskriver idealforløbet for uddannelsen, er formålet med den individuelle uddannelsesplan at beskrive afvigelser fra standardforløbet.

Det er uddannelseslægens ansvar sammen med hovedvejleder at planlægge, gennemføre og dokumentere disse samtaler. Til brug ved samtalerne er udviklet en app "Vejledning", hvor der er samlet centrale dokumenter og vejledninger til brug under din uddannelse.

5.2 Generelt om godkendelse af kompetencer

Godkendelse af kompetencer og kurser samt tidsmæssig attestation, foregår elektronisk i www.logbog.net. Logbogen findes også som app, hvorfra uddannelseslægen kan klarmelde kompetencer og skrive noter mm.

5.3 Hvis uddannelsesforløbet ikke lever op til uddannelsesprogrammet

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

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