

Uddannelsesprogram

Hoveduddannelsesforløb i Dermato-Venerologi

Infektionsmedicinsk afdeling Q, AUH

Dermato-Venerologisk Afdeling S, AUH

Hudafdeling I OUH

Målbeskrivelsen 2016

Godkendt den 14-06-2017 af DRRLV

INDHOLDSFORTEGNELSE

Indhold

1. Indledning	3
2. Uddannelsens opbygning	3
2.1 Præsentation af uddannelsens ansættelsessteder, herunder organisering af faglige funktioner og læringsrammerne.....	4
3. Kompetencer, læringsstrategier og kompetencevurderingsmetoder samt kurser og forskning	17
3.1 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse	17
3.2 Kort beskrivelse af læringsmetoder samt hvordan de anførte kompetencevurderingsmetoder skal anvendes på det enkelte ansættelsessted.....	49
3.3 Obligatoriske kurser og forskningstræning	53
4. Uddannelsesvejledning i den lægelige videreuddannelse	55
5. Evaluering af den lægelige videreuddannelse	57
5.1 Evaluer.dk	58
5.2 Inspektorrapporter	58
5.3 Regionale specialespecifikke uddannelsesudvalg	59
6. Nyttige kontakter.....	59

1. Indledning

Til dig der sidder med dette dokument i hånden – tillykke med din hoveduddannelsesstilling.

Specialet dermato-venerologi er beskrevet i målbeskrivelsen, som findes på www.sst.dk, hvor også speciallægeuddannelsen er beskrevet. Speciallægeuddannelsens introduktionsforløb og hoveduddannelsesforløb understøttes ved anvendelse af uddannelsesprogrammer. Formålet med dette uddannelsesprogram er at beskrive, hvordan uddannelsen til speciallæge er tilrettelagt i Uddannelsesregion Nord. Uddannelsesprogrammet skal læses i sammenhæng med målbeskrivelsen.

Det er også håbet, at dette uddannelsesprogram kan medvirke til at give dig en god start på dit hoveduddannelsesforløb, give dig svar på uddannelsesrelaterede spørgsmål og vejledning til hvor yderligere information og hjælp kan findes ved behov.

Speciallægeuddannelsens introduktions- og hoveduddannelsesforløb understøttes også ved anvendelse af uddannelsesbog / portefølje, der findes elektronisk på www.logbog.net. Du vil blive introduceret til denne ved starten af ansættelsen. I porteføljen findes adgang til målbeskrivelse, relevante uddannelsesprogrammer, elementer der understøtter læringsprocessen, samt skemaer til dokumentation for godkendelse af de obligatoriske kompetencemål og kurser, der er betingelse for at opnå speciallægeanerkendelse.

Alle de afdelinger, du er ansat på, udsender eget velkomstmateriale om fremmøde og introduktionsprogram.

Specielle regionale forhold

Der findes kun én hud afdeling i Uddannelsesregion Nord og denne er lokaliseret i Aarhus på Aarhus Universitets Hospital (AUH). Under sideuddannelsen i infektionsmedicin varetages vagter i medicinsk regi, hvorfor bred intern medicin udgør sideuddannelsen. P.t. varetages uddannelsen i speciallægepraksis i Herning, men kan i princippet varetages af dermatologer i hele regionen.

I Videreuddannelsesregion Nord er iht. bekendtgørelse fra Sundhedsministeriet etableret et tilbud om [individuel karrierevejledning](#) i forbindelse med den lægelige videreuddannelse.

2. Uddannelsens opbygning

Det dermato-venerologiske speciale varetager forebyggelse, diagnostik, behandling og forskning inden for hudsygdomme samt seksuelt overførte sygdomme. Dermatologien omfatter alle sygdomme, som manifesterer sig i huden, herunder også hudmanifestationer ved interne sygdomme som bindevævs- og cancersygdomme eller mangeltilstande, hvor hudsymptomer kan være den første markør. Endvidere omfatter specialet visse slimhindsygdomme. Forebyggelse af en række sygdomme som f.eks. hudcancer, kontakteksemer og seksuelt overførte sygdomme foregår gennem information og epidemiologisk overvågning.

Hovedparten af de dermato-venerologiske patienter har et ambulant forløb. Nogle patienter ses kun få gange, og her er det vigtigt hurtigt at kunne danne sig et overblik over patientens sygdom samt lave plan for udredning og behandling. Dermatologi er på grund af de mange, korte ambulante besøg, et meget travlt

og beslutningstungt speciale. Du skal derfor være indstillet på en uddannelse, hvor der skal tages kliniske beslutninger i relativt komplekse situationer under et vist tidspres. Samtidig er det vigtigt, at du kan håndtere gruppen af patienter med lange/kroniske og komplicerede forløb, som i et varierende omfang kræver indlæggelse og samarbejde med andre medicinske afdelinger. Dermatologer servicerer hyppigt andre afdelinger med tilsyn på deres indlagte patienter. Du skal derfor besidde gode evner indenfor kommunikation, tilpasset de forskellige modtagere (patienter, pårørende, samarbejdspartnere osv.) og deres behov. Du skal lære at formidle medicinsk viden og præsentere en sygehistorie på en effektiv måde og du forventes at være i stand til at opsøge og anvende evidensbaseret medicin.

Afdelingen er forskningsaktiv, og der må forventes tiltagende subspecialisering i faget. Du forventes at have/udvikle interesse inden for et eller flere fagområder, men skal være indstillet på, at speciallægeuddannelsen i dermatologi er en bred klinisk baseret uddannelse.

Størstedelen af landets dermatologer er beskæftiget i praksis. Der er ca. 100 fuldtidspraktiserende speciallæger (solopraksis eller kompagniskab/praksisfællesskaber). På landsplan findes 5 hospitalsafdelinger. Disse er lokaliseret i Århus, Odense, Roskilde, Bispebjerg og Gentofte. Der er aktuelt 5 l-stillinger årligt i Videreuddannelsesregion Nord. Der opslås årligt 3 hoveduddannelsesforløb.

Uddannelsens varighed og indhold er beskrevet i målbeskrivelsen. Dette uddannelsesprogram angiver hvordan forløbet udmøntes i det aktuelle uddannelsesforløb, dvs. de konkrete ansættelser: antal, sted og varighed

2.1 Præsentation af uddannelsens ansættelsessteder, herunder organisering af faglige funktioner og læringsrammerne

Nedenfor findes en beskrivelse af ansættelsesstederne. Beskrivelsen er tilstræbt kort, men kan evt. findes i mere udførlig udgave på ansættelsesstedets hjemmeside ud fra det anførte link.

1. ansættelse	2. ansættelse	3. ansættelse	4. ansættelse	5. ansættelse
Infektions- medicinsk afdeling, AUH Skejby	Dermato- venerologisk afdeling, PP Ørums Gade og Skejby AUH	Dermato- venerologisk afdeling og Allergicentret OUH I	Speciallæge- praksis i dermatologi i Videreuddannel- sesregion Nord	Dermato- venerologisk afdeling, PP Ørums Gade og Skejby AUH
6 mdr.	12 mdr.	12 mdr.	6 mdr.	12 mdr.

De enkelte uddannelsesforløb fastlægges af Videreuddannelsesregion Nord i samarbejde med specialets PKL.

Dermatologisk speciallægepraksis indgår i uddannelsen, da en væsentlig del af patientvaretagelsen sker i speciallægepraksis. Nogle af målbeskrivelsens kompetencer skal opnås i speciallægepraksis. Disse kompetencer omfatter håndtering af almindeligt forekommende hudlidelser, som ikke henvises til

hospitalsafdelingerne og derfor kun vanskeligt eller slet ikke kan læres her. Desuden indgår administration og ledelse af speciallægepraksis og samarbejdet mellem speciallægepraksis og relevante samarbejdspartnere. Excision af mindre hudtumorer er en kompetence, der dels opnås på dermatologisk hospitalsafdeling og dels ved ansættelse i speciallægepraksis.

Uddannelsen til speciallæge i dermato-venerologi har en samlet varighed på 60 måneder ud over den kliniske basis uddannelse. Hvis målbeskrivelsens kompetencer ikke er opnået indenfor den angivne tidsperiode, kan uddannelsesforløbet blive nødsaget afbrudt eller forlænget med henblik på opnåelse af de manglende kompetencer.

1. ansættelse: Infektionsmedicinsk afdeling, AUH

www.auh.dk/om+auh/afdelinger/infektionsmedicinsk+afdeling+q

Ansættelsesstedet generelt

Infektionsmedicinsk afdeling Q, Aarhus Universitetshospital er beliggende på Skejby matriklen og består af et sengeafsnit, et ambulatorium og et forskningsafsnit. Afdelingen modtager infektionsmedicinske specialepatienter fra hele Region Midt og intern medicinske patienter fra Aarhus Universitetshospitals lokale optageområde. Patienterne indlægges direkte i afdelingen, via den fælles hospitalsvisitation eller ved overflytning fra den Fælles Akut Afdeling beliggende på hospitalets matrikel på Nørrebro Gade.

Infektionsmedicinsk **sengeafsnit** består af 24 senge herunder 3 observationspladser, hvor akut dårlige patienter med fx meningitis, sepsis eller svær pneumoni modtager intensiveret observation, pleje og behandling. Afdelingen varetager i øvrigt behandling af langvarige svære bakterielle infektioner (fx hjerneabsces, proteseinfektioner, endokardit, tuberkulose), infektioner med resistente bakterier, tropemedicinske problemstillinger (fx malaria, dengue, rikettsiose) samt indlæggelseskrævende forværringer hos voksne patienter med cystisk fibrose.

Infektionsmedicinsk **ambulatorium** afvikler dagligt 4 lægespor og 1-2 sygeplejerske spor. Den ambulante aktivitet omfatter primært patienter med kroniske virale infektioner (hiv og hepatitis), immundefekt, tropesygdomme samt opfølgning på patienter udskrevet fra infektionsmedicinsk sengeafsnit.

Infektionsmedicinsk **forskningsafsnit** er beliggende i kælderens under ambulatoriegangen og har en omfattende forskningsaktivitet indenfor hiv, immundefekt, global sundhed/tuberkulose m.m. (<http://clin.au.dk/forskning/forskningsomraader/laegelige-specialer/infektionsmedicin/afdg/q-forskning/>)

Infektionsmedicinsk afdeling, AUH havde sidst inspektorbesøg i december 2012, hvorfra der i sundhedsstyrelsens kommentar står: *"Inspektorerne konkluderer, at afdelingen er en meget velfungerende uddannelses- afdeling med stort fokus på og engagement i yngre lægers videreuddannelser."*

Introduktion til Infektionsmedicinsk afdeling

HU-lægen i dermatologi modtager ca. 14 dage før tiltrædelsen introduktionsmateriale omfattende uddannelsesprogram, introduktionsprogram, vagtskema, praktiske oplysninger samt navn på hovedvejleder, uddannelsesansvarlig overlæge og uddannelseskoordinerende yngre læge(r).

Første dag introduceres den nyansatte læge til afdelingen med præsentation for kollegaer og rundvisning i afdelingens forskellige afsnit. De følgende dage bliver lægen introduceret til vagt-, stuegangs- og ambulatoriefunktion, hvor introduktionen tilpasses individuelt afhængig af lægens tidligere ansættelser. De første 7-10 dage er vagtfri og den første aften/nattevagt foregår som "følgevagt". Det er obligatorisk at deltage i hospitalets overordnede introduktion for alle nyansatte samt kursus i hjerte/lungeredning.

Organisation af speciale og faglige arbejdsfunktioner

Vagtstruktur:

Infektionsmedicinsk afdeling Q, AUH har et forvagtsslag, et bagvagtsslag og – når bagvagten varetages af HU-læge i infektionsmedicin - et beredskabsvagtsslag. HU-lægen i dermatologi indgår i forvagtsslaget sammen med KBU-læger, læger i introduktionsstilling til intern medicin samt HU-læger i første del af speciallægeuddannelsen til Infektionsmedicin. Bagvagtsfunktionen varetages af HU-læger i sidste del af speciallægeuddannelsen, afdelingslæger og vagtbærende overlæger. Beredskabsvagten varetages af afdelingens overlæger.

Forvagt: Vagt på tjenestested alle dage kl. 7.00-23.00. Forvagten varetages kl. 23.00-07.00 af læger ansat på nyremedicinsk afdeling. De primære arbejdsfunktioner i vagten er modtagelse af akut indlagte patienter (journalskrivning, planlægning af udredningsprogram, iværksættelse af behandling mv.), vurdering af akutte patienter i ambulatoriet, klinisk arbejde i afdelingen samt om aftenen og i weekenden deltagelse i stuegangen på indlagte patienter. Forvagten er 7-skiftet.

Bagvagt: Døgnvagt alle dage med Vagt på tjenestested i tidsrummet kl. 8.00-18.00 og efterfølgende vagt udenfor tjenestested fra hjemmet 18.00-08.00. Bagvagten besvarer opkald fra andre afdelinger/hospitaler, vurderer akutte patienter i ambulatoriet, går infektionsmedicinske tilsyn på alle AUH's matrikler samt varetager stuegangsfunktionen på indlagte patienter om aftenen og i weekenden. Bagvagten er 6-skiftet.

Faglige arbejdsfunktioner udover vagtfunktion:

Stuegangsfunktion: HU-lægen i dermatologi varetager stuegang i sengeafsnittet i samarbejde med afdelingens øvrige læger. Stuegangen fordeles indenfor stuegangsholdet under hensyn til kontinuitet i patientbehandlingen, de enkelte lægers kompetenceniveau samt muligheden for at gennemføre supervision herunder kompetencevurdering.

Ambulatoriefunktion: De i alt 6 ugentlige reservelægespor i ambulatoriet varetages på skift af afdelingens 7-8 reservelæger herunder HU-lægen i dermatologi. Reservelægesporet superviseres fast af dagens bagvagt. Arbejdsopgaverne er typisk journalskrivning på nyhenviste infektionsmedicinske patienter (fx kronisk hepatitis, immundefekt), patienter henvist subakut via hospitalsvisitationen, samt ambulant opfølgning af patienter udskrevet fra infektionsmedicinsk sengeafsnit.

Tværfaglige konferencer: HU-lægen i dermatologi varetager ikke selvstændigt tværfaglige konferencer, men deltager ad hoc sammen med speciallæge i kliniske konferencer på intensiv, kardiologisk (endokardit) og nyremedicinsk (transplantation) afdeling.

Undervisningsmæssige forpligtigelser:

Infektionsmedicinsk afdeling modtager medicinske studenter fra Aarhus Universitet i klinisk ophold, og det forventes at uddannelseslæger deltager aktivt i supervision/undervisning af afdelingens studenterhold. Dette indebærer både hele bedside-dage, hvor HU-lægen i dermatologi varetager bedsideundervisning for alle tilstedeværende medicinske studenter samt personlig supervision til studenter, der "følger med" på stuegang eller i ambulatoriet.

Undervisning/Konferencer:

Morgenkonference: Alle dage kl. 8.00-8.15. Afdelingens læger og sygeplejefaglige koordinators deltager. Det foregående døgns indlagte patienter nævnes og dagens arbejdsfunktioner koordineres. Uddannelsessøgende læge eller speciallæge præsenterer dagens case (5 min).

Middagskonference inkl. røntgenkonference (fraset onsdag): Alle hverdage kl. 12.00-12.30. Problemstillinger, der kræver opfølgning samme eftermiddag/aften overleveres til vagtholdet. Udvalgte problemstillinger relateret til stuegangen diskuteres. Mandag og onsdag deltager de sygeplejefaglige koordinators og alle indlagte patienter gennemgås mhp. plan for fortsat udredning/behandling herunder plan for udskrivelse. På røntgenkonferencen (12.15-12.30) gennemgås ved røntgenlæge radiologiske undersøgelser foretaget i afdelingen det foregående døgn.

Kliniske onsdagskonferencer: Alle onsdage kl. 13.15-14.00

1. onsdag i måneden - **Hepatitis-konference**
2. onsdag i måneden - **HIV-konference**
3. onsdag i måneden - **CNS- eller Immundefekt-konference**
4. onsdag i måneden - **Konference vedr. svære bakterielle infektioner**

På konferencerne diskuteres emnerelaterede relevante ambulante og indlagte patienter efter oplæg i journal eller gennemgang ved kontaktlæge. Herudover er konferencerne uddannelsesmæssigt forum for fagrelevant opdatering fx ved nyt fra kongresser eller diskussion af nye nationale/internationale publikationer og guidelines. I konferencerne deltager afdelingens læger (i hepatitis-konferencen desuden hepatitisansvarlige overlæger fra regionssygehusene) samt ambulatoriesygeplejersker.

Formaliseret undervisning:

Mandagsundervisning: Hver mandag kl. 8.15-8.45. Alle afdelingens læger deltager. Uddannelsessøgende læger, PhD studerende og speciallæger underviser i fagrelevante emner. Undervisningen planlægges/koordineres af den uddannelseskoordinerende yngre læge.

Onsdagsundervisning: Hver onsdag kl. 8.15-9.00

1. onsdag i måneden: **Fælles KMA/Q undervisning.** HU-læger fra hhv. infektionsmedicinsk og klinisk mikrobiologisk afdeling præsenterer en patientcase set fra både den infektionsmedicinske (KMA-lægen præsenterer) og den mikrobiologiske side (Q-lægen præsenterer). Primært uddannelsessøgende læger deltager.

2. onsdag i måneden: **Staff meeting** for hele hospitalet, hvor de forskellige afdelinger på skift præsenterer nyt indenfor de enkelte fagområder.

3. + 4. onsdag i måneden: **Yngre læge undervisning** arrangeret af yngre læger. På disse dage lægges også 3-4 gange årligt **fælles KIA/Q undervisning**, hvor virologiske/serologiske undersøgelsesresultater udført på klinisk immunologisk afdeling (præsenteret af Q-læge) sættes i relation til klinisk patient case fra infektionsmedicinsk afdeling (præsenteret af KIA-læge).

Fredagsundervisning: Hver fredag kl. 8.15-9.00.

Fredage i lige uger: Undervisning ved inviteret foredragsholder eller afdelingens speciallæger. Kan også anvendes til uddannelsesrelaterede emner eller nyt fra forskningen.

Fredag i ulige uger: **Web. konference** med professor fra Department of Infectious diseases, The Alfred Hospital, Melbourne, Australien. Ved Web konferencen præsenterer HU-læge i infektionsmedicin kompliceret patientcase + litteraturgennemgang på engelsk og emnet diskuteres/perspektiveres herefter af den australske professor. Alle afdelingens læger deltager og den efterfølgende diskussionen foregår sædvanligvis på et særdeles højt fagligt niveau.

Kurser og kongresser

Udover obligatorisk kursusaktivitet vil der under ansættelsen i et vist omfang være mulighed for deltagelse i relevante kurser og kongresser. Ansøgning om tjenestefri med løn samt evt. refusion af kursusafgift/rejseomkostninger sendes til den ledende overlæge.

2. ansættelse: Afdeling for Hud og Kønssygdomme, Aarhus Universitetshospital (AUH)

<http://www.auh.dk/om-auh/afdelinger/hud-og-konssygdomme/>

Ansættelsesstedet generelt

Afdelingen indgår i Kræft – og Inflammationscentret, Aarhus Universitetshospital og har regionale og højtspecialiserede funktioner. Hud og Kønssygdomme er en universitetsafdeling med undervisnings- og forskningsforpligtelser tilknyttet Aarhus Universitet. Afdelingen omfatter et sengeafsnit med 10 senge beliggende på AUH, Skejby matriklen og et kombineret dagafsnit og ambulatorium på AUH PP Ørumsgade, det tidligere Marselisborg Hospital.

Ambulatoriet omfatter sårcenter, laser- og operationscenter, lysafsnit, badeafsnit og åbent ambulatorium for undersøgelse af seksuelt overførbare sygdomme. Afdelingen råder over 2 laboratorier - et klinisk laboratorium med allergologisk og mykologisk diagnostik og et cellebiologisk forskningslaboratorium. Afdelingen har specialklinikker for bindevævssygdomme, psoriasis, genodermatoser, arbejdsdermatologi, kutane lymfomer, atopisk eksem og urticaria,

Afdelingen arbejder internt i et tværfagligt samarbejde omkring de enkelte patientgrupper. Udertil har afdelingen tæt samarbejde med en række afdelinger, sygehuse og primærsektoren omkring patientforløb, uddannelse og forskning.

Afdelingen har en stor uddannelsesforpligtigelse og interesse vedrørende medicinstuderende, yngre læger og andre personalegrupper. Afdelingen har et meget aktivt forsknings- og udviklingsmiljø på en lang række områder fra cellebiologi til klinik. Enhver ansat er forpligtet til at deltage aktivt som underviser og i uddannelse.

Organisation af faglige arbejdsfunktioner og læringsrammer

På Afdeling for Hud- og Kønssygdomme, AUH vil HU-lægen primært varetage følgende opgaver:

- Kontrol og behandling af patienter i klinik for seksuelt overførte sygdomme. Der er sygeplejerske på stuen. Der er afsat speciallæge til supervision.
- Indlæggelse og stuegangsfunktion på sengeafsnittet på Skejby med de mest syge dermatologiske patienter. Ofte har patienterne også almen medicinske problemstillinger. Sigtet er at få et forløb på sengeafsnittet med henblik på kontinuitet. Der er mulighed for konference med speciallæge.
- Ambulant kontrol af patienter med atopisk eksem, kontakteksem, psoriasis og sår i Hudklinikken og i specialklinikker. Der er mulighed for at konferere med en speciallæge. Sygeplejeassistance er mulig til visse opgaver.
- OP-laser i lasercentret. Her vil du se patienter med hæmangiomer og karmalformatoner og behandle med IPL, farvestoflaser og CO2 laser af patienter med condylomer. Du vil også se patienter med non-melanom hudkræft. Der vil være mulighed for at operere i mindre omfang evt med assistance fra sygeplejerske. Der er en speciallæge på parallelspej, som fungerer som supervisor efter oplæring.
- Vagtfunktion. Afdelingen har 8-skiftet vagt. Perioder kan være i rul / udenfor rul. Der er 30 minutters tilkald efter almindelig arbejdstid.
- Tilsyn på patienter indlagt på andre afdelinger på AUH. Dette varetages ofte i vagten.
- Deltage aktivt i konferencer med undervisning, Dagens Case, Journal Club, klinisk og patologisk konference samt udarbejdelse af instruks, procedure- og patientinformations -materiale mm.

Konferencer:

- Morgenkonference. Dagligt kl. 7.45- 8.00. Gennemgang af vagtens arbejde og planlægning af dagen.
- Mandage kl. 13. Gennemgang af indlagte patienter sammen med læger og sygeplejerske som arbejder på sengeafsnittet på Skejby via Skype video konference. Diagnose, behandling og planer drøftes.
- Vejledertid: 1. onsdag i måneden kl. 13.45-14.15 efter aftale mellem YL og hovedvejleder. Mulighed for introduktions-, justerings- og afslutningssamtale, kompetencevurdering, feedback, godkendelse af kompetencer og karrierevejledning mv.
- Klinisk patologisk konference 3. torsdag i måneden, kl 13.00-15.00. YL leder konferencen. Den læge som sætter patienten på konferencen fremlægger og følger op. Diagnostisk uafklarede patienter drøftes i samråd med patologer.
- Øvrige torsdage patient gennemgang ud fra patientliste kl. 13.30 til 14.15. Vanskelige og lærerige patienter gennemgås.
- Yngre læge møde sammen med TR og UKYL. Kl 13 én fredag hver måned.

Formaliseret undervisning:

- Tirsdag morgen. 5 min med Dagens Case. YL præsenterer udfordrende patientcase vedr. diagnose eller behandling. YL modtager feedback.
- Onsdagsundervisning. kl. 14.15 -15. Afdelingens læger skiftes til at undervise og vi inviterer kolleger udefra. Uddelegeret til YL at planlægge emner sammen med speciallæge.
- Journal club ca. hver 4. onsdag i måneden, kl. 14.15-15. Yngre læger fremlægger interessante artikler. Uddelegeret til YL
- Torsdag morgen. 5 min med undervisning: Uddannelse, artikel, information mv. UAO og UKYL arrangerer.
- Torsdag kl. 14.15 til 15. Afdelingens læger skiftes til at undervise og vi inviterer kolleger udefra. Uddelegeret til YL at planlægge emner sammen med speciallæge. I semester månederne planlægges casebaseret diskussion i dette tidsrum ca. 1 gang månedligt med opstart på ny hvert 2. år. Speciallæge er facilitator og vurderer kompetenceniveauet for hver YL, der er nået til at skulle have indhentet kompetencen.

Kurser og kongresser:

Ansøgning om kurser m.v. (også obligatoriske) foregår skriftligt til afdelingsledelsen med advisering af skemalægger via mail. Ved ansøgning om ikke-obligatoriske kurser, prioriteres aktive deltagere. YL kan ansøge om tjenestefri med løn til kurser og kongresser.

Forskning

Afd. for Hud- og Kønssygdomme er en meget forskningsaktiv afdeling. For yderligere information se link

I løbet af 2. ansættelse, forventes det, at den uddannelsessøgende starter på forskningstræning. Der tilknyttes en fast speciallæge som vejleder. Se link under afsnit 3.3 om forskningstræning for mere information.

3. ansættelse: Hudafdeling I og Allergicentret, OUH <http://info.ouh.dk/wm412379>

Ansættelsesstedet generelt

Afdelingen modtager patienter fra alle aldersgrupper med hudsygdomme efter henvisning fra praktiserende læger, praktiserende speciallæger i hudsygdomme og andre hospitalsafdelinger. Eksempler er psoriasis, kontakteksem, specielt håndeksem, atopisk eksem (børneeksem), hudtumorer, bindevævssygdomme i huden, medfødte hudsygdomme og hudinfektioner. Afdelingen har bl.a. et allergilaboratorium, der foretager undersøgelse for allergi, specielt kontaktallergi.

Allergicentret modtager patienter til undersøgelse for komplicerede allergiske lidelser, i samarbejde med forskellige afdelinger på OUH. Kerneydelserne er - udover udredning af komplicerede patientforløb - organprovokationer for eksempel overfor fødevarer eller lægemidler samt allergivaccination.

Afdelingen råder over behandlingsfaciliteter til medicinsk badebehandling, lys- og laserbehandling, sårbehandling, operationer m.v. Afdelingen modtager desuden patienter til undersøgelse for seksuelt overførbare sygdomme og har åbent ambulatorium for denne patientgruppe. Undersøgelser og behandling af hud- og kønssygdomme foregår hovedsageligt ambulant.

Organisation af faglige arbejdsfunktioner og læringsrammer

I 3. ansættelse vil den yngre læge på afdelingen varetage primært følgende opgaver:

- Ambulant kontrol af blandede dermatologiske patienter. Der er afsat speciallæge til supervision.
- Kontrol af kroniske hudlidelser i systemisk behandling i Dagklinik. Der er sygeplejerske på stuen og afsat speciallæge til supervision.
- Tumor/nævus ambulatoriet. Patienter med non-melanom hudkræft, samt organtransplanterede. Der vil være mulighed for at operere i mindre omfang, og der er sygeplejerske med på stuen. Der er en speciallæge på parallelspej, som fungerer som supervisor.
- Nyhenviste patienter. Patienter med mistanke om allergi og urticaria. Psoriasis patienter. Eksempatienter.
- Klinik for seksuelt overførte sygdomme. Denne funktion varetages i mindre grad. Der er sygeplejerske på stuen. Der kører parallelspej med introlæge, som yngre læge i hoveduddannelse kan blive bedt om at supervisere.
- Vagtfunktion. Afdelingen har 10-skiftet vagt med 30 minutters tilkald efter almindelig arbejdstid.
- Tilsyn på patienter indlagt på andre afdelinger på OUH, dette varetages oftest i vagten.

Konferencer:

- Morgenkonference. Dagligt kl 8.00-8.15.
- Patologikonference 2. og 4. onsdag i måneden, kl 13.15-14.00. Læger i hoveduddannelse leder konferencen. Diagnostisk uafklarede patienter drøftes i samråd med patologer.
- Klinisk konference. Øvrige onsdage i måneden, kl 13.15-14.00. Introlæger leder konferencen. Interessante eller vanskelige sygehistorier fremlægges og drøftes.
- Tværfaglig onsdagskonference 7. sal. Alle onsdage kl 12.30-13.15. Gennemgang af evt. indlagte patienter, samt interessante eller vanskelige sygehistorier fra Dagklinikken.
- Yngre læge møde. 1. fredag i måneden, kl 14-15.
- Vejledersamtale. Sidste fredag i måneden, kl 14-15.

Formaliseret undervisning:

- Tværfaglig fællesundervisning for alt personale. 1. onsdag i måneden, kl 14.00-15.30.
- Onsdagsundervisning. Alle onsdage, undtagen 1. onsdag i måneden, kl 14-15. Alle afdelingens læger skiftes til at undervise. UKYL planlægger emner.
- Journal club. 2., 3. (og evt. 4.) fredag i måneden, klokken 14-15. Yngre læger fremlægger interessante artikler. UKYL planlægger.

Kurser og kongresser:

Ansøgning om kurser m.v. (også obligatoriske) foregår skriftligt til afdelingsledelsen med advisering af skemalægger via mail.

Ved ansøgning om ikke-obligatoriske kurser, prioriteres aktive deltagere.

Vedrørende kongresdeltagelse, sker der en fordeling til staff-møder, under hensyntagen til interesse og tidligere kongresaktivitet (hvorved retfærdig fordeling sikres).

YL kan ansøge om tjenestefri med løn til kongresser ved aktiv deltagelse. Læger som får tjenestefri med løn til ikke-obligatoriske kurser/kongresser, forventes at aflægge et mundtligt eller skriftligt referat.

Forskning

Hudafdeling I og Allergicentret er en forskningsaktiv afdeling. For yderligere information se link: <http://info.ouh.dk/wm418083>

4. ansættelse: Speciallægepraksis i dermato-venerologi

Ansættelsesstedet generelt

I speciallægepraksis ses hovedsagligt patienter, der er henvist fra praktiserende læger.

I speciallægepraksis ydes 1,9 mio. konsultationer årligt. Speciallægesektoren udgør således en væsentlig del af den ambulante behandling i sekundærsektoren. For hudsygdomme behandles 90 pct. af patienterne i speciallægepraksis. Hovedparten af de patienter, der ses i speciallægepraksis færdig- behandles her. Da diagnosemønstret i speciallægepraksis er forskelligt fra de patientkategorier, der behandles i sygehusenes ambulatorier, er det væsentligt, at kommende speciallæger som led i deres uddannelse får kendskab til speciallægepraksissektoren.

Arbejdsområder:

Diagnosticere, behandle, evt. viderevisitere dermato-venerologiske patienter, der primært er henvist fra praktiserende læger. Hertil kommer forebyggende og opfølgende arbejde, kvalitetssikring og forskning.

Organisation:

Speciallægepraksis er en selvstændig virksomhed. Speciallægepraksis kan være opbygget enten som enkeltmandspraksis, kompagniskabspraksis, anpartsselskab eller eventuelt som en holding- konstruktion. Langt hovedparten af speciallægeklinikkerne er i lejemål, enkelte ejer klinikbygningerne.

Samarbejdspartnere:

Generelt for speciallægepraksis er der mange forskellige samarbejdspartnere. Den primære er dog patientens praktiserende læge. Der er et nært samarbejde med den regionale dermato-venerologiske sygehusafdeling og derudover inddrages hjælpeafdelinger på sygehusene f.eks. laboratorier, røntgenafdelinger og patologiske institutter. I forbindelse med udredning af patienternes sygdomme kan der være behov for et samarbejde mellem forskellige praktiserende speciallæger. Et sådant samarbejde foregår i kontakt med henvisende læge.

Sygesikringen:

En anden vigtig samarbejdspartner på området er sygesikringen. I dag, hvor så mange ting foregår lokalt, er det væsentligt, at sygesikringen har forståelse for de muligheder, der er i speciallægepraksis. Den sidste overenskomst, der er indgået på speciallægeområdet, giver god mulighed for lokalaftaler.

Organisation af de faglige arbejdsfunktioner

I praksisforløbet vil uddannelseslægen følge egne patienter og gennemføre hele patientforløb superviseret af speciallægen i klinikken. Herunder opøves færdigheder i kontakt – dels med patienten, men også med pårørende samt andre relevante personer i behandlerteamet.

I hoveduddannelsesforløb har lægen i speciallægepraksis talrige samarbejdspartnere, dels andre læger, dels andet sundhedspersonale samt forvaltningspersonale. Lægen i hoveduddannelsesforløb vil få mulighed for at afprøve færdigheder som selvstændig erhvervsdrivende med ansat personale i form af sekretærer, plejepersonale og andet. Kommunikationen mellem speciallægepraksis, sygehussektor og andre praktiserende læger/speciallæger foregår i dag hovedsaglig via IT, hvorigennem lægen i hoveduddannelsesforløb får mulighed for at følge op på og optimere patientbehandlingen.

Introduktionsprogram

Lægen i hoveduddannelsesforløb modtager 2 uger før det påbegyndte forløb i speciallægepraksis et velkomstbrev. Samtidig medsendes uddannelsesprogrammet samt en beskrivelse af speciallægepraksis.

Beskrivelse af praksis

Man gennemgår praksis' historie, dernæst det generelle, eksempelvis antallet af henvissende læger, antallet af medarbejdere, navne og funktioner på disse, daglig arbejdstid og dagtidsskema. Desuden hvilke særinteresser klinikken har, herunder specielt kvalitetssikring og forskningsprojekter. Oplysningerne samles i en bog eller ringbind med de mere differentierede oplysninger om samarbejdspartnere, navne, adresser og telefonnumre. Dette ringbind findes på klinikken.

Introduktionen

Den første uge skal være skemalagt så lægen i hoveduddannelsesforløb gradvist bliver indført i klinikens rutiner, edb-systemer, m.v. Fra uge 2 har lægen i hoveduddannelsesforløb egne patienter superviseret af speciallægen. Det tilstræbes, at den uddannelsessøgende har 25-30 patientkontakttimer pr. uge og en samlet arbejdstid på 37 timer pr. uge.

En af speciallægerne vil være tutor for lægen i hoveduddannelsesforløb. Denne læge er ansvarshavende læge og vejleder for lægen i hoveduddannelsesforløb i den tid, han er i speciallægepraksis.

Den uddannelsessøgende skal under klinikopholdet i praksis kunne råde over eget kontor/konsultationsrum.

Klinisk uddannelse

Den kliniske uddannelse foregår daglig i form af patientkontakt. Lægen i hoveduddannelsesforløb skal arbejde selvstændigt, dels med telefonkonsultationer, diagnostik, behandling og visitation af patienter. Samtidig skal han varetage den direkte kontakt til relevante samarbejdspartnere. Hele uddannelsesforløbet

skal foregå under tæt supervision af speciallægen. Det er således en forudsætning, at speciallægen er fysisk tilstede i klinikken i det daglige arbejde. Fravær af speciallægen (til f.eks. mødedeltagelse, kurser etc.) i op til 10% af arbejdstiden accepteres, såfremt den uddannelsessøgende har mulighed telefonisk at kunne kontakte speciallægen. Hvis klinikken har tilsynsfunktion, bør lægen i hoveduddannelsesforløb også deltage i tilsynsvirksomheden.

Administrativ uddannelse

Lovgivningsmæssige forhold

Relevante love og deres betydning for praksis' arbejde fremgår af Lægeforeningens vejviser, Læge-Karnov og Den Retsmedicinske Lærebog.

Økonomi

Der undervises i afregning, specielt sygesikring, attester, bogføring, udgifter, lønninger og skatteforhold, relevante for speciallægepraksis. Det er desuden vigtigt, at lægen i hoveduddannelsesforløb sættes ind i driften af en privat virksomhed, herunder det væsentlige i, at man konsoliderer sig, så man er i stand til også fremover at foretage de investeringer, der skal til for at drive en klinik rationelt.

Personaleforhold

Sammen med speciallægen gennemgås ansættelsesforhold, overenskomster, arbejdsbeskrivelser, arbejdsskadeforsikringer, sygeforsikringer, personalepleje, herunder medarbejderudviklende samtaler.

Forsikringsforhold

Herunder forsikringer vedrørende personale, eget lægeansvar, hus- og grundejer- forsikringer.

Indkøb

Hvordan arrangeres indkøbene? Hvordan sikrer man sig opfyldning af depoter, forbindsmaterialer, og hvor rekvireres disse?

Diverse

Der skal herudover undervises i dels hygiejniske forhold, herunder rengøring af utensilier, der kan være potentielt smittefarlige og desuden bortskaffelse af smittefarligt materiale og spidse genstande.

Teoretisk viden

Det forventes, at lægen i hoveduddannelsesforløb vedligeholder en viden svarende til det, man opnår ved at supplere med læsning af anbefalede lærebøger, relevante tidsskrifter m.m.

Undervisning og konferencer:

Lægen i hoveduddannelsesforløb deltager i de konferencer, der foregår i praksis, eksempelvis fælleskonferencer, litteraturgennemgang, konferencer med de ansatte i klinikken og desuden konferencer med forskellige samarbejdspartnere.

Kurser og kongresser:

Lægen i hoveduddannelsesforløb skal have mulighed for at deltage i specialerelevante kurser.

Forskning:

I speciallægepraksis foregår der en del forskning. Det meste er relateret til klinikken, ofte drejer det sig om kliniske afprøvninger af medicin, andre gange drejer det sig om kliniske eller laboratoriemæssige undersøgelser. Samtidig med forskning foregår der kvalitetssikring. Lægen i hoveduddannelsesforløb vil få mulighed for at deltage, så vidt det kan lade sig gøre. Ophold på ½ år medfører dog en vis begrænsning.

5. ansættelse: Afdeling for Hud og Kønssygdomme, Aarhus Universitetshospital (AUH)

<http://www.auh.dk/om-auh/afdelinger/hud-og-konssygdomme/>

Ansættelsesstedet generelt

Se venligst under 2. ansættelse

Organisation af faglige arbejdsfunktioner og læringsrammer

På Afdeling for Hud- og Kønssygdomme, AUH vil lægen primært varetage følgende opgaver:

- Stuegangsfunktion på sengeafsnittet på Skejby med de mest syge dermatologiske patienter. Ofte har patienterne også almen medicinske problemstillinger. Sigtet er at få et forløb på sengeafsnittet med henblik på kontinuitet. Der er mulighed for konference med speciallæge.
- Ambulant kontrol af patienter med forskellige dermatologiske sygdomme herunder eksemer, arbejdsdermatologisk sygdom, psoriasis og sår i Hudklinikken og i specialklinikker. Der er mulighed for at konferere med en speciallæge. Sygeplejeassistance til visse opgaver.
- Ambulant kontrol af patienter med genodermatoser, bindevævssygdomme og cutant lymfom i Hudklinikken, sengeafsnittet og i specialklinikker. Der er mulighed for at konferere med en speciallæge. Sygeplejeassistance til visse opgaver.
- OP-laser i lasercentret. Ambulant kontrol af patienter med hæmangiomer, karmalformatoner og behandle med IPL, farvestoflaser og CO2 laser af patienter med condylomer. Ambulant kontrol af patienter med non-melanom hudkræft, nævi og malignt melanom. Der vil være mulighed for at operere, og der er delvist sygeplejerske med på stuen. Der er en speciallæge på parallelspej, som fungerer som supervisor efter oplæring.
- Kontrol og behandling af patienter i klinik for seksuelt overførte sygdomme i mindre omfang. Der er sygeplejerske på stuen. Der er afsat speciallæge til supervision.
- Vagtfunktion. Afdelingen har 8-skiftet vagt. Perioder kan være i rul / udenfor rul. Der er 30 minutters tilkald efter almindelig arbejdstid.
- Tilsyn på patienter indlagt på andre afdelinger på AUH. Dette varetages ofte i vagten.
- Deltage aktivt i konferencer med undervisning, Dagens Case, Journal Club, klinisk og patologisk konference samt udarbejdelse af instruks, procedure- og patientinformations -materiale mm.

Konferencer:

- Morgenkonference. Dagligt kl. 7.45- 8.00. Gennemgang af vagtens arbejde og planlægning af dagen.

- Mandage kl. 13. Gennemgang af indlagte patienter sammen med læger og sygeplejeske som arbejder på sengeafsnittet på Skejby via Skype video konference. Diagnose, behandling og planer drøftes.
- Vejledertid: 1. onsdag i måneden kl. 13.45-14.15 efter aftale mellem YL og hovedvejleder. Mulighed for introduktions-, justerings- og afslutningssamtale, kompetencevurdering, feedback, godkendelse af kompetencer og karrierevejledning mv.
- Klinisk patologisk konference 3. torsdag i måneden, kl 13.00-15.00. YL leder konferencen. Den læge som sætter patienten på konferencen fremlægger og følger op. Diagnostisk uafklarede patienter drøftes i samråd med patologer.
- Øvrige torsdage patient gennemgang ud fra patientliste kl. 13.30 til 14.15. Vanskelige og lærerige patienter gennemgås.
- Yngre læge møde sammen med TR, arbejdsmiljørepræsentant og UKYL ca. én gang hver måned.

Formaliseret undervisning:

- Tirsdag morgen. 5 min med Dagens Case. YL præsenterer udfordrende patientcase vedr. diagnose eller behandling. YL modtager feedback.
- Onsdagsundervisning. kl. 14.15 -15. Afdelingens læger skiftes til at undervise og vi inviterer kolleger udefra. Uddelegeret til YL at planlægge emner sammen med speciallæge.
- Journal club ca. hver 4. onsdag i måneden, kl. 14.15-15. Yngre læger fremlægger interessante artikler. Uddelegeret til YL
- Torsdag morgen. 5 min med undervisning: Uddannelse, artikel, information mv. UKYL arrangerer.
- Torsdag kl. 14.15 til 15. Afdelingens læger skiftes til at undervise og vi inviterer kolleger udefra. Uddelegeret til YL at planlægge emner sammen med speciallæge. I semester månederne planlægges casebaseret diskussion i dette tidsrum ca. 1 gang månedligt med opstart på ny hvert 2. år. Speciallæge er facilitator og vurderer kompetenceniveauet for hver YL, der er nået til at skulle have indhentet kompetencen.

Kurser og kongresser:

Ansøgning om kurser m.v. (også obligatoriske) foregår skriftligt til afdelingsledelsen med advisering af skemalægger via mail. Ved ansøgning om ikke-obligatoriske kurser, prioriteres aktive deltagere. YL kan ansøge om tjenestefri med løn til kurser og kongresser.

Forskning:

Se venligst under 2. ansættelse.

3. Kompetencer, læringsstrategier og kompetencevurderingsmetoder samt kurser og forskning

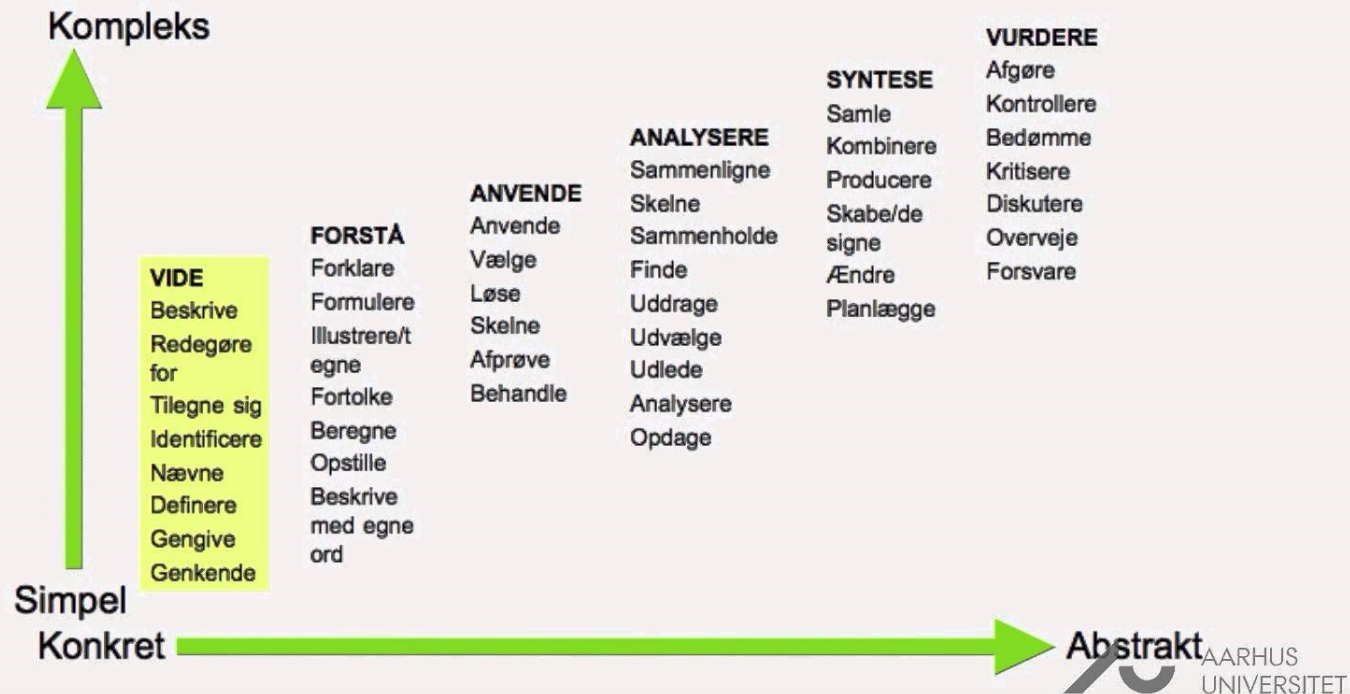
Kompetencemålene, der skal vurderes og godkendes, er anført i målbeskrivelsen, hvor der angives forslag til læringsmetoder for hver enkelt kompetencevurdering. Den generelle uddannelses plan er en plan for introduktion, oplæring, kompetenceopnåelse og godkendelse af kompetencer.

3.1 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

De i målbeskrivelsen anførte kompetencer er inddelt i 19 EPA'er, som opfattes som dermatologens kernekompetencer, og som derfor skal mestres til højeste Blooms niveau, inden uddannelsen kan godkendes som gennemført. Derudover er der et antal "andre kompetencer" som den uddannelsessøgende skal have kendskab til og som den uddannelsessøgende i visse tilfælde – og efter aftale kan have særlig interesse og udviklingspotentialer indenfor. Kompetencevurderingen i sin obligatoriske form erstatter hermed en egentlig specialist eksamen.

Kompetencevurderingsmetoderne er obligatoriske, og det betyder, at de skal anvendes i den valgte situation. Den generelle uddannelsesplan angiver progressionen for den uddannelsessøgendes forventede udvikling fra at have "viden/kendskab (Blooms 1)" til at kunne "anvende og analysere (Blooms 3-4)" og på et tidspunkt kunne "vurdere og evaluere (Blooms 6)" svarende til slutmålet. Planen anskueliggør hvilke kompetencevurderingsmetoder der skal bruges, hvilke afdelinger eller speciallægepraksis der er involverede, og i hvilke afsnit kompetencen skal indhentes. Den generelle uddannelsesplan angiver ligeledes, hvem der er ansvarlig for progression i læring, arbejdsplanlægning og godkendelse af den uddannelsessøgendes uddannelsesforløb.

Blooms taksonomi



Liste over kompetencer inddelt i EPAér

EPA	Kompetencer	Blooms Niveau	Læringsstrategi(er) anbefaling	Kompetence-vurderingsmetoder(r), Obligatoriske(e)	Ansættelse og kompetencevurdering
1. Den medicinsk syge patient	1.1 Anamnese, objektiv us., diagnostik	4	Selvstudium Superviseret klinisk arbejde	Case-baseret diskussion	Infektionsmedicinsk Afd. AUH /Sideuddannelse. Kompetencevurdering
2. Patient med håndeksem	2.1 Inden klinisk kontakt	6	Selvstudium www.dds.nu	Struktureret vejledersamtale	AUH 1.år Kompetencevurdering
	2.2 Anamnese		Specialespecifikt kursus: Eksemer	Godkendt kursus Mini-CEX: den nye patient, der henvises med håndeksem	
	2.3 Objektiv undersøgelse		Superviseret klinisk arbejde	Mini-CEX	
	2.4 Udredning		Superviseret klinisk arbejde	Case-baseret diskussion	
	2.5 Diagnostik		Superviseret klinisk arbejde	Mini-CEX	
	2.6 Behandling/rådgivning		Superviseret klinisk arbejde	Case-baseret diskussion	

3. Patient med atopisk dermatitis	3.1 Inden klinisk kontakt	6	www.dds.nu Selvstudium	Struktureret vejledersamtale	AUH 1. år Kompetencevurdering
	3.2 Anamnese		Selvstudium	Struktureret vejledersamtale	
	3.3 Objektiv undersøgelse		Superviseret klinisk arbejde	Direkte observation	
	3.4 Udredning/diagnostik		Specialespecifikt kursus: Kroniske inflammatoriske hudsygdomme	Struktureret vejledersamtale Godkendt kursus	
	3.5 Behandling/rådgivning		Selvstudium	Mini-CEX	
4. Patient med psoriasis	4.1 Inden klinisk kontakt	6	Selvstudium DDS guidelines	Struktureret vejledersamtale	AUH 1. år Kompetencevurdering
	4.2 Anamnese		Specialespecifikt kursus: Kroniske inflammatoriske hudsygdomme	Godkendt kursus	
	4.3 Objektiv undersøgelse		Superviseret klinisk arbejde	Mini-CEX: Den nyhenviste psoriasis patient	
	4.4 Udredning/diagnostik		Superviseret klinisk arbejde	Mini-CEX:	

	4.5 Behandling/rådgivning		Superviseret klinisk arbejde	Kompetencekort for biologisk behandling Case-baseret diskussion (biologisk behandling eller anden systemisk behandling) Mini-CEX: den kroniske patient 360 graders feedback	
5. Patient med non- melanom hudkræft	5.1 Inden klinisk kontakt	6	www.dds.nu Selvstudium	Struktureret vejledersamtale	AUH 1.år Kompetencevurdering
	5.2 Anamnese		Superviseret klinisk arbejde Specialespecifikt kursus: Hudens tumorer	Struktureret vejledersamtale Godkendt kursus	
	5.3 Objektiv undersøgelse		Superviseret klinisk arbejde Specialespecifikt kursus: Hudens tumorer	Struktureret vejledersamtale Godkendt kursus	
	5.4 Udredning/diagnostik		Specialespecifikt kursus: Hudens tumorer	Godkendt kursus	
	5.5 Behandling/rådgivning		Superviseret klinisk arbejde	Kompetencekort for stansebiopsi og curettage Kompetencekort for kryoterapi og	

				PDT behandling Case-baseret diskussion	
6. Patient med eller vaskulitis bindevævslidelse	6.1 Inden klinisk kontakt	6	Selvstudium	Struktureret vejledersamtale	AUH 3.år Kompetencevurdering
	6.2 Anamnese		Superviseret klinisk arbejde	Mini-CEX	
	6.3 Objektiv undersøgelse		Superviseret klinisk arbejde	Mini-CEX	
	6.4 Udredning/diagnostik		Specialespecifikt kursus: Dermatologiske manifestationer ved interne medicinske sygdomme Superviseret klinisk arbejde	Godkendt kursus Mini-CEX: den nye patient, der henvises på mistanke om vaskulitis/bindevævssygdom	
	6.5 Behandling/rådgivning		Superviseret klinisk arbejde	Case-baseret diskussion 360 graders feedback	
7. Patient med hårtab	7.1 Inden klinisk kontakt	6	Selvstudium	Struktureret vejledersamtale	Speciallægepraksis Kompetencevurdering
	7.2 Anamnese		Superviseret klinisk arbejde	Struktureret vejledersamtale	

	7.3 Objektiv undersøgelse		Superviseret klinisk arbejde	Direkte observation	
	7.4 Udredning/diagnostik		Superviseret klinisk arbejde	Case-baseret diskussion	
	7.5 Behandling/rådgivning		Superviseret klinisk arbejde	Case-baseret diskussion	
8. Patient der henvender sig på mistanke om seksuelt overført sygdom	8.1 Inden klinisk kontakt	6	Selvstudium www.dds.nu	Struktureret vejledersamtale	AUH 1.år Kompetencevurdering
	8.2 Anamnese		Specialespecifikt kursus: Venerologi og anogenitale sygdomme	Godkendt kursus	
	8.3 Objektiv undersøgelse		Superviseret klinisk arbejde	Kompetencekort for venerologiske undersøgelse	
	8.4 Udredning/diagnostik		Superviseret klinisk arbejde	Case-baseret diskussion: syfilispatienten	
	8.5 Behandling		Superviseret klinisk arbejde	Kompetencekort for kryoterapi	
	8.6 Rådgivning		Superviseret klinisk arbejde	Case-baseret diskussion: rådgivning af den smittede patient	
9.	9.1	6	Selvstudium	Struktureret vejledersamtale	AUH 1.år

Patient med sår	Inden klinisk kontakt				Kompetencevurdering
	9.2 Anamnese		Specialespecifikt kursus: Dermatologiske manifestationer ved interne medicinske sygdomme	Godkendt kursus	
	9.3 Objektiv undersøgelse		Superviseret klinisk arbejde	Mini-CEX	
	9.4 Udredning/diagnostik		Superviseret klinisk arbejde	Struktureret vejledersamtale	
	9.5 Behandling		Superviseret klinisk arbejde	Case-baseret diskussion (5 cases udvælges af kursisten i samråd med vejleder)	
	9.6 Rådgivning		Superviseret klinisk arbejde	360 graders feedback	
10. Den erythroderme patient	10.1 Inden klinisk kontakt	6	Selvstudium	Struktureret vejledersamtale	AUH 3.år Kompetencevurdering
	10.2 Anamnese		Superviseret klinisk arbejde	Struktureret vejledersamtale	
	10.3 Objektiv undersøgelse		Superviseret klinisk arbejde	Direkte observation	
	10.4 Udredning/diagnostik		Superviseret klinisk arbejde	Kompetencekort for stansebiopsi	
			Specialespecifikt kursus:	Godkendt kursus	

			Kroniske inflammatoriske hudsygdomme		
	10.5 Behandling/rådgivning		Superviseret klinisk arbejde	Case-baseret diskussion	
11. Den kløende patient	11.1 Inden klinisk kontakt	6	Selvstudium Specialespecifikt kursus: Den kløende patient	Godkendt kursus	OUH 2.år Kompetencevurdering
	11.2 Anamnese		Superviseret klinisk arbejde	Struktureret vejledersamtale	
	11.3 Objektiv undersøgelse			Case-baseret diskussion	
	11.4 Udredning/diagnostik		Superviseret klinisk arbejde	Case-baseret diskussion	
	11.5 Behandling		Superviseret klinisk arbejde	Case-baseret diskussion	
	11.6 Rådgivning		Superviseret klinisk arbejde	Struktureret vejledersamtale	
12.	12.1	6	Selvstudium	Struktureret vejledersamtale	Speciallægepraksis

Patient med mistanke om malignt melanom	Inden klinisk kontakt		Specialespecifikt kursus: Hudens tumorer	Godkendt kursus	Kompetencevurdering
	12.2 Diagnostik		Superviseret klinisk arbejde	Case baseret diskussion Kompetencekort i dermoskopi	
	12.3 Behandling		Superviseret klinisk arbejde	Kompetencekort i elliptisk excision	
	12.4 Rådgivning		Superviseret klinisk arbejde	Case baseret diskussion	
13. Patient mistænkt for bulløs hudsygdom	13.1 Inden klinisk kontakt	6	Selvstudium i lærebøger, instrukser mm	Struktureret vejledersamtale	OUH 2.år Kompetencevurdering
	13.2 Anamnese		Selvstudium Superviseret klinisk arbejde	Struktureret vejledersamtale	
	13.3 Udrede/behandle		Superviseret klinisk arbejde Specialespecifikt kursus: Dermatologiske manifestationer ved interne medicinske sygdomme Pædiatrisk dermatologi og laser	Case-baseret diskussion (2 cases fra kursistens kliniske arbejde gennemgås) Godkendte kurser	

	13.4 Information		Superviseret klinisk arbejde	Struktureret vejledersamtale	
	13.5 Samarbejde/rådgivning		Superviseret klinisk arbejde	360 graders feedback	
14. Den pædiatriske patient	14.1 Inden klinisk kontakt	6	Selvstudium	Struktureret vejledersamtale	AUH 3.år Kompetencevurdering
	14.2 Anamnese		Specialespecifikt kursus: Pædiatrisk dermatologi og laser	Godkendt kursus Case-baseret diskussion indenfor en af diagnoserne	
	14.3 Udrede/behandle		Superviseret klinisk arbejde	Mini-CEX	
	14.4 Information		Superviseret klinisk arbejde	Mini-CEX	
	14.5 Samarbejde/rådgivning		Superviseret klinisk arbejde	Mini-CEX	
15. Non-ablativ laserkirurgi	15.1 Inden klinisk kontakt	6	Selvstudium	Struktureret vejledersamtale	AUH 1. år Kompetencevurdering
	15.2 Retningslinier,		Specialespecifikt kursus: Pædiatrisk dermatologi og	Godkendt kursus	

	indikation, virkning og bivirkninger		laser		
	15.3 Håndtere og indstille laser		Specialespecifikt kursus: Pædiatrisk dermatologi og laser Superviseret klinisk arbejde	Godkendt kursus Mini-CEX	
	15.4 Behandling		Superviseret klinisk arbejde	Kompetencekort i enkelte laseroperationer og steroidinjektion for dermatologer	
16. Vurdering og behandling af skade efter kosmetisk indgreb i hud	16.1 Rådgivning		Superviseret klinisk arbejde	Case-baseret diskussion	AUH 3.år Kompetencevurdering
	16.2 Vurdering		Superviseret klinisk arbejde Specialespecifikt kursus: Pædiatrisk dermatologi og laser	Case-baseret diskussion Godkendt kursus	
	16.3 Behandle		Superviseret klinisk arbejde	Kompetencekort i enkelte laseroperationer og steroidinjektion for dermatologer	
	13.4 Samarbejde		Superviseret klinisk arbejde	Case-baseret diskussion	
17.	17.1	6	Selvstudium	Godkendt kursus	OUH 2.år

Lys	Inden klinisk kontakt		Specialespecifikt kursus: Kroniske inflammatoriske hudsygdomme		Kompetencevurdering
	17.2 Behandling		Superviseret klinisk arbejde	Case-baseret diskussion	
	17.3 Informere/rådgivning		Superviseret klinisk arbejde	Case-baseret diskussion	
18. Botulinum toxin	18.1 Inden klinisk kontakt	6	Selvstudium	Struktureret vejledersamtale	AUH 1.år
	18.2 Behandling		Superviseret klinisk arbejde	Mini-CEX	Kompetencevurdering
	18.3 Informere/rådgivning		Superviseret klinisk arbejde	Mini-CEX	
19. Systemisk behandling	19.1 Inden klinisk kontakt	6	Selvstudium	Case-baseret diskussion	OUH 2.år Kompetencevurdering
	19.2 Behandling		Superviseret klinisk arbejde	Case-baseret diskussion	
	19.3 Informere/rådgivning		Superviseret klinisk arbejde	Case-baseret diskussion	

Kompetenceskema - Andre kompetencer- hoveduddannelsen

Nr.	Kompetencer	Læringsstrategi	Kompetencevurderingsmetoder	Ansættelse og kompetencevurdering
Ambulatoriekompetencer				
20	Tilrettelægge og prioritere eget klinisk arbejde og finde balance mellem klinisk arbejde og personlig professionel udvikling	Selvstudium og superviseret klinisk arbejde	Struktureret vejledersamtale og 360 graders feedback	OUH 2. år Kompetencevurdering
21	Vurdere dermato-epidemiologi, -biologi og -patologi og anvende dette i patient behandlingen	Selvstudium og superviseret klinisk arbejde	Struktureret vejledersamtale	
22	Vurdere og udføre medicinsk behandling med udførlig plan og relevant opfølgning under hensyntagen til kontraindikationer, bivirkninger og forventet effekt	Selvstudium og superviseret klinisk arbejde	Struktureret vejledersamtale	
23	Drøfte videnskabelige forsøg med den enkelte patient og samarbejdspartnere i overensstemmelse med gældende retningslinjer	Superviseret klinisk arbejde	Struktureret vejledersamtale	
24	Bedømme reglerne for Good Clinical Practice (GCP), deltage i afprøvninger af nye behandlinger og indberette til kliniske databaser	Selvstudium og superviseret klinisk arbejde	Struktureret vejledersamtale	
25	Vurdere den videnskabelige evidens for sammenhæng mellem risikofaktorer og	Selvstudium og superviseret klinisk	Struktureret vejledersamtale	

	sygdomsudvikling	arbejde			
26	Strukturere og prioritere det kliniske, og det affødte administrative arbejde hensigtsmæssigt	Superviseret arbejde	klinisk	Struktureret vejledersamtale	
27	Påtage sig vejleder rolle for yngre kollega	Superviseret arbejde	klinisk	Struktureret vejledersamtale og 360 graders feedback	
28	Påtage sig opgave som supervisor for yngre kolleger i ambulatoriet	Superviseret arbejde	klinisk	Struktureret vejledersamtale og 360 graders feedback	
29	Have kendskab til og kan anvende lovgivning og regler med relevans for det dermatovenerologiske speciale	Selvstudium og superviseret arbejde	og klinisk	Struktureret vejledersamtale	
30	Strukturere egen faglig udvikling og dokumentere egen læring	Selvstudium og superviseret arbejde	og klinisk	Struktureret vejledersamtale og 360 graders feedback	
Stuegangskompetencer					
31	Sammenholde opgaver og resurser ved stuegang og udvælge opgaver i samarbejde med de andre faggrupper i stuegangsteamet	Superviseret arbejde	klinisk	Mini-CEX	AUH 3. år Kompetencevurdering
32	Bidrage til et aktivt læringsmiljø, herunder oplæring af andre	Superviseret arbejde	klinisk		
33	Diagnosticere dermatologiske sygdomme, initiere og følge op på behandling, under hensyntagen til patientens øvrige sygdomme	Superviseret arbejde	klinisk		

34	Varetage behandling af komplikationer til dermatologiske sygdomme og dermatologisk behandling	Superviseret klinisk arbejde		
35	I åben dialog varetage information af patienter og pårørende om udredning, diagnose, behandling og prognose, samt sikre forståelse og accept af behandlingsplan	Superviseret klinisk arbejde		
36	Erkende og handle på psykiske, sociale og eksistentielle forhold ved dermatologiske og venerologiske sygdomme	Superviseret klinisk arbejde		
37	Opdage situationer, hvor der er begået fejl eller utilsigtede hændelser og reagere herpå	Superviseret klinisk arbejde		

Neden herfor ses den generelle uddannelsesplan.

Den generelle uddannelsesplan angiver introduktionen og progressionen for hoveduddannelseslægens forventede udvikling (Blooms 1) i forhold til slutmålet. Planen anskueliggør hvilke kompetencevurderingsmetoder der skal bruges, hvilke afdelinger/ speciallægepraksis der er involverede, og hvor kompetencen skal indhentes. Den generelle uddannelsesplan angiver ligeledes, hvem der er ansvarlige for progression i læring og godkendelse af hoveduddannelseslægens uddannelsesforløb.

Der kan under ansættelsesforløbet forekomme variationer i den tidsmæssige rækkefølge for kompetencevurderingerne for den enkelte læge. Derfor skal planen læses som en rettesnor.

Forkortelser: BL: Blooms, CBD: Case-baseret diskussion, HUDD: hoveduddannelses stilling, RMUK: region midts uddannelses koordination, UAO: uddannelsesansvarlig overlæge, UKYL: uddannelses koordinerende yngre læge, YL: yngre læge, § Se Lægefaglig indstilling til den obligatoriske forskningstræning i speciallægeuddannelsen, Det regionale råd for lægers videreuddannelse, Videreuddannelsesregion Nord, * Introduktion i Dermatologisk afd, AUH

Dokumenter i form af kompetencekort, case-baseret diskussion, mini-CEX findes på I-drevet, LÆGER, Uddannelse af YL, info fra UAO. Delvist i dokumentet: Målbeskrivelsen 2015. Ligeledes findes relevante dokumenter opdaterede på www.dds.nu.

1. ansættelse. Århus – Odense forløb: Sideuddannelse på infektionsmedicinsk afd.

Tid på året	-1md	2 md	3 md	4 md	5-6 mdr
Kompetence					
Sted					
Den medicinsk syge patient. EPA 1 Infektionsmedicinsk afd. Skejby	Oplæring på infektionsmedicinsk afd.			Case-baseret diskussion (CBD): Den medicinsk syge patient (BL1)	Case-baseret diskussion (CBD): Den medicinsk syge patient (BL4)
Obligatorisk forskningstræning§	YL tilmelde sig til teoretisk grundkursus Modul (3 teoretiske dage i Århus/Ålborg Universitet)				Godkendt grundkursus Modul I Planlægge Modul II (4 teoretiske dage på Århus Universitet)

2. ansættelse. Århus – Odense forløb: 1. år på Afd. for Hud- og Kønssygdomme, AUH

Tid på året	-1md	1-3mdr	3-6mdr	6-9mdr	9-12mdr
-------------	------	--------	--------	--------	---------

Kompetence Sted					
Patient med atopisk eksem EPA 3 Hudklinikken, sengeafsnit, Specialklinik for atopisk eksem	Føl* på S2, Atopisk eksem		Mini-CEX (BL4)	Mini-CEX (BL6)	Godkendt kursus: Eksemer
Patient der henvender sig på mistanke om seksuelt overført sygdom EPA 8 Hudklinikken	Kompetencekort for venerologisk undersøgelse Kompetencekort for kryoterapi	Struktureret vejledersamtale / case Case-baseret diskussion: Rådgivning af den smittede patient (BL4)	Case-baseret diskussion: Rådgivning af den smittede patient (BL6)	Case-baseret diskussion: Syfilispatienten (BL2)	Case-baseret diskussion: Syfilispatienten (BL6) Godkendt kursus: Venerologi og anogenitale sygdomme
Patient med håndeksem. EPA 2 Hudklinikken	Føl* på Kontaktdermatit spor	Struktureret vejledersamtale / case	Case-baseret diskussion: Håndeksem (BL1)	Case-baseret diskussion: Håndeksem (BL6) Mini-CEX: Den nye patient, der henvises med håndeksem (BL1)	Godkendt kursus: Eksemer Mini-CEX: Den nye patient, der henvises med håndeksem (BL6)
Patient med psoriasis EPA 4	Føl* på Psoriasis spor Kompetencekort for		Mini-CEX: Den nyhenviste psoriasis patient rød/ gul	Mini-CEX: Den nyhenviste psoriasis patient grøn	Godkendt kursus: Kroniske inflammatoriske

Specialklinik for psoriasis, Hudklinikken, sengeafsnit	biologisk behandling Struktureret vejledersamtale / case	Case-baseret diskussion: Biologisk behandling eller anden systemisk behandling (BL1)	Case-baseret diskussion: Biologisk behandling eller anden systemisk behandling (BL6)	Mini-CEX: Den kroniske patient (BL1) 360 graders feedback	hudsygdomme. Mini-CEX: Den kroniske patient (BL6)
Patient med non-melanom hudkræft EPA 5 Laser-OP	Føl* i Carcinomklinikken Kompetencekort for stansebiopsi og curettage Kompetencekort for kryoterapi og PDT	Struktureret vejledersamtale / case	Case-baseret diskussion: non-melanom hudkræft (BL1)	Case-baseret diskussion: non-melanom hudkræft (BL6)	Godkendt kursus Hudens tumorer.
Non-ablativ laserkirurgi EPA 15 Laser-OP	Føl* på Laserspor Kompetencekort i enkelte laseroperationer og steroidinjektion for dermatologer Mini-CEX (BL1-6)	Struktureret vejledersamtale / case			Godkendt kursus Pædiatrisk dermatologi og laser
Botulinum toxin EPA 18	Føl* Udføre behandling for hyperhidrose med botox axillært med				

Laser	laser-sygeplejeske Mini-CEX (BL1-6) Samme princip som ved håndflader				
Patient med sår EPA 9 Sårcentret, sengeafsnit Hudklinikken	Føl* i Sårcentret Struktureret vejledersamtale / case	Mini-CEX (BL1)	Mini-CEX (BL6) Case-baseret diskussion (5 cases udvælges af YL i samråd med vejleder) (BL1)	Case-baseret diskussion (5 cases udvælges af YL i samråd med vejleder) (BL6) 360 graders feedback	Godkendt kursus: Dermatologiske manifestationer ved interne medicinske sygdomme
Vagt	Føl* Efter ca. 3 uger: aftenvagt				
Stuegangskompetencer Sengeafsnit Generelle kompetencer: Samarbejde, kommunikation, akademiker, medicinsk	Føl*	Mini-CEX (afhængig af vagtplan) (BL1)	Mini-CEX (afhængig af vagtplan)	Mini-CEX (afhængig af vagtplan) (BL3)	Mini-CEX (afhængig af vagtplan)

ekspert, administration Nr 31-37					
Konference /bidrage til læring/ akademiker	Journal club, Klinisk og Patologi konference Undervisning/konferen ce	Dagens case Journal club, Klinisk og Patologi konference Undervisning/konference	Undervise (5min+20min) Journal club, Klinisk og Patologi konference, Undervisning/konference	Dagens case Journal club, Klinisk og Patologi konference Undervisning/konference	Undervise (5min+20min) Journal club, Klinisk og Patologi konference Undervisning/konferenc e
Obligatorisk forskningstræning		Overveje og aftale forskningstrænings projekt (AUH) (rød) Opgave start senest 2 år efter HUDDs start og afsluttes senest ½ år før YL er speciallæge	Overveje og aftale forskningstrænings projekt (gul)	Overveje og aftale forskningstrænings projekt (grøn)	Det bør tilstræbes, at forskningstræningen gennemføres indenfor 12 måneder. Der overordnede tidsmæssige ramme er 20 arbejdsdage fordelt med maks. 10 dage til den teoretiske del og 10 dage til de selvstændige projekt.
Administration/organisation	Udnævnes som juniorvejleder	"Instruks 1" Obligatorisk kursus i klinisk vejledning ?		"Instruks 2"	

Ansvar for RMUK (start, justering, slut samtale) Ansvar for 2 instrukser til Edok	YL, hovedvejleder	YL, hovedvejleder	YL, hovedvejleder	YL, hovedvejleder	YL, hovedvejleder
Ansvar for evaluering af YL på speciallægemøde		Hovedvejleder			
Ansvarlige for klinik /teori:	YL, Kliniske vejledere,	YL, kliniske vejledere, hovedvejleder	YL, kliniske vejledere, hovedvejleder	YL, kliniske vejledere, hovedvejleder	YL, kliniske vejledere, hovedvejleder
Ansvar for arbejdstilrettelæggelse	UAO, Vagtplanlægger, Led. Overlæge	Vagtplanlægger, Led. Overlæge	Vagtplanlægger, Led. Overlæge	Vagtplanlægger, Led. Overlæge	Vagtplanlægger, Led. Overlæge
Ansvar for godkendelse		Hovedvejleder	Hovedvejleder	Hovedvejleder	Hovedvejleder, UAO

3. ansættelse. Århus- Odense forløb 2. år På Dermatologisk afd. OUH

Tid på året	-1 md	1-3mdr	3-6mdr	6- 9mdr	9-12mdr
Kompetence					
Sted					
Obligatorisk forskningstræning		Er der aftale om forskningstrænings projekt ? Opgave start senest 2 år efter HUDDs start og afsluttes senest ½ år før YL er speciallæge			Det bør tilstræbes, at forskningstræningen gennemføres indenfor 12 måneder. Den overordnede tidsmæssige ramme er 20 arbejdsdage fordelt med maks. 10 dage til den teoretiske del og 10 dage til det selvstændige projekt.
Lys EPA 17 OUH					Godkendt kursus: Kroniske inflammatoriske hudsygdomme Case-baseret diskussion: Lys
Den kløende patient EPA 11 OUH			Case-baseret diskussion: Den kløende patient		Godkendt kursus: Den kløende patient
Patient mistænkt for bulløs hudsygdom EPA 13 OUH					Case-baseret diskussion: 2 cases fra YLs kliniske arbejde gennemgås Godkendte kurser 360 graders feedback
Systemisk behandling			Case-baseret diskussion: Systemisk		

EPA 19			behandling		
OUH					
Hud ambulatorium Generelle kompetencer: Professionel, medicinsk ekspert, akademiker, administration, vejleder (junior) Nr: 20-30 OUH			Struktureret vejledersamtale / case 360 graders feedback		Struktureret vejledersamtale / case

Odense - Århus forløb: 2. år med introduktion, oplæring og kompetencevurdering af OUH læger i Århus på Afd. for Hud- og Kønssygdomme, AUH

Tid på året	-1 md	1-3mdr	3-6mdr	6-9mdr	9-12mdr
-------------	-------	--------	--------	--------	---------

Kompetence					
Sted					
Hudklinik, sengeafsnit, vagt, OP (non-melanom) klinik, Psoriasis klinik, Sårcenter	Føl*				
Lys EPA 17 Hudklinikken, sengeafsnit, Psoriasis klinik			Case-baseret diskussion: Lys (BL1)	Case-baseret diskussion: Lys (BL6)	Godkendt kursus: Kroniske inflammatoriske hudsygdomme
Den kløende patient EPA 11 Hudklinikken, sengeafsnit, evt. specialklinikker		Struktureret vejledersamtale / case	Case-baseret diskussion: Den kløende patient (BL1)	Case-baseret diskussion: Den kløende patient (BL6)	Godkendt kursus: Den kløende patient
Patient mistænkt for bulløs hudsygdom EPA 13 Hudklinikken, sengeafsnit		Struktureret vejledersamtale / case	Case-baseret diskussion: (2 cases fra YLs kliniske arbejde) (BL1)	Case-baseret diskussion: (2 cases fra YLs kliniske arbejde) (BL6) 360 graders evaluering	Godkendt kursus: Dermatologiske manifestationer ved interne medicinske sygdomme.
Systemisk behandling		Case-baseret diskussion: Systemisk behandling	Case-baseret diskussion: Systemisk behandling		

EPA 19 Hudklinikken, sengeafsnit, evt. specialklinikker		(BL1)	(BL6)		
Stuegangskompetencer Sengeafsnit Generelle kompetencer: Samarbejde, kommunikation, akademiker, medicinsk ekspert, administration Nr 31-37	Mini-CEX: stuegang (BL1)	Mini-CEX: Stuegang	Mini-CEX: Stuegang (BL6)		
Konference /bidrage til læring/ akademiker	Journal club, Klinisk og Patologi konference Undervisning/konference	Dagens case Journal club, Klinisk og Patologi konference Undervisning/konference	Undervise (5min+20min) Journal club, Klinisk og Patologi konference, Undervisning/konference	Dagens case Journal club, Klinisk og Patologi konference Undervisning/konference	Undervise (5min+20min) Journal club, Klinisk og Patologi konference Undervisning/konference
Administration/organisation		"Instruks 1" Obligatorisk kursus i klinisk vejledning ?		"Instruks 2"	

Ansvarlige for klinik /teori:	YL, Kliniske vejledere,	YL, kliniske vejledere, hovedvejleder	YL, kliniske vejledere, hovedvejleder	YL, kliniske vejledere, hovedvejleder	YL, kliniske vejledere, hovedvejleder
Ansvar for arbejdstilrettelæggelse	UKYL/vagtplanlægger, UAO, Led. Overlæge	UKYL/vagtplanlægger, Led. Overlæge	UKYL/vagtplanlægger, Led. Overlæge	UKYL/vagtplanlægger, Led. Overlæge	UKYL/vagtplanlægger, Led. Overlæge
Ansvar for godkendelse		Hovedvejleder	Hovedvejleder	Hovedvejleder	Hovedvejleder, UAO

4. ansættelse. Århus- Odense forløb: Speciallæge praksis

Tid på året	-1md	2 md	3 md	4 md	5-6 mdr
Kompetence					
Sted					
Patient med hårtab	Føl	Struktureret vejledersamtale / case		Case-baseret diskussion: Alopeci (BL1)	Case-baseret diskussion: Alopeci (BL6)
EPA 7					
Speciallægepraksis					
Patient med mistanke om malignt melanom	Føl	Struktureret vejledersamtale / case	Case-baseret diskussion: Malignt melanom obs (BL1)	Case-baseret diskussion: Malignt melanom obs (BL6)	Godkendt kursus: Hudens tumorer
EPA 12	Kompetencekort i dermoscopi				
Speciallægepraksis	Kompetencekort i Elliptisk excision				
Obligatorisk forskningstræning	Er der en plan / vejleder ?				

5. ansættelse. Århus – Odense forløb: 3. år på Afd. for Hud- og Kønssygdomme, AUH

Tid på året	-1md	1-3mdr	3-6mdr	6-9mdr	9-12mdr
Kompetence					
Sted					
Obligatorisk forskningstræning	Skal være færdig 6 mdr før speciallægeanerkendelse				Forskningstræning godkendes efter skriftlig og mundtlig godkendelse af vejleder også af UAO
Nævus klinik/ fotofinder, Kutane lymfomer, Sklerodermi og Genodermatoser	Føl*				
Den erythroderme patient EPA 10 Sengeafsnit, Hudklinikken	Kompetencekort for stansebiopsi	Case-baseret diskussion: Den erythroderme patient (BL1)	Case-baseret diskussion: Den erythroderme patient (BL6)		Godkendt kursus: Kroniske inflammatoriske hudsygdomme
Den pædiatriske patient EPA 14 Hudklinikken, klinik for atopisk eksem, sengeafsnit,		Case-baseret diskussion: (BL1)	Case-baseret diskussion: (BL6)		
Patient med vaskulitis og	Struktureret	Case-baseret	Case-baseret		Godkendt kursus:

bindevævslidelse EPA 6 Hudklinikken, sengeafsnit, evt. specialklinik for sklerodermi	vejledersamtale / case	diskussion: (BL1)	diskussion: (BL6) Mini-CEX: Den nye patient der henvises på mistanke om vaskulitis/ bindevævssygdom (BL1)	Mini-CEX: Den nye patient der henvises på mistanke om vaskulitis/ bindevævssygdom (BL6) 360 graders feedback	Dermatologiske manifestationer ved interne medicinske sygdomme
Vurdering og behandling af skade efter kosmetisk indgreb i hud EPA 16 Laser-OP		Case-baseret diskussion: Vurdering og behandling af skade efter kosmetisk indgreb i hud: (BL1)		Case-baseret diskussion: Vurdering og behandling af skade efter kosmetisk indgreb i hud: (BL6)	Godkendt kursus: Pædiatrisk dermatologi og laser
Stuegangskompetencer Sengeafsnit Generelle kompetencer: Samarbejde, kommunikation, akademiker, medicinsk ekspert, administration Nr 31-37	Føl*	Mini-CEX: Stuegang (afhængig af arbejdsplan) (BL1)	Mini-CEX: Stuegang (afhængig af arbejdsplan)	Mini-CEX: Stuegang (afhængig af arbejdsplan)	Mini-CEX: Stuegang (afhængig af arbejdsplan) (BL6)

Konference /bidrage til læring/ akademiker	Journal club, Klinisk og Patologi konference Undervisning/konference	Dagens case Journal club, Klinisk og Patologi konference Undervisning/konference	Undervise (5min+20min) Journal club, Klinisk og Patologi konference, Undervisning/konference	Dagens case Journal club, Klinisk og Patologi konference Undervisning/konference	Undervise (5min+20min) Journal club, Klinisk og Patologi konference, Undervisning/konference
Administration/organisation	Udnævnes som juniorvejleder	"Instruks 1" Obligatorisk kursus i klinisk vejledning ?		"Instruks 2"	
Ansvar for RMUK (start, justering, slut samtale) Ansvar for 2 instrukser til Edok	YL, hovedvejleder	YL, hovedvejleder	YL, hovedvejleder	YL, hovedvejleder	YL, hovedvejleder
Ansvar for evaluering af YL på speciallægemøde		Hovedvejleder			
Ansvarlige for klinik /teori:	YL, Kliniske vejledere,	YL, kliniske vejledere, hovedvejleder	YL, kliniske vejledere, hovedvejleder	YL, kliniske vejledere, hovedvejleder	YL, kliniske vejledere, hovedvejleder
Ansvar for arbejdstilrettelæggelse	UAO, Vagtplanlægger, Led.	Vagtplanlægger,	Vagtplanlægger,	Vagtplanlægger,	Vagtplanlægger,

	Overlæge	Led. Overlæge	Led. Overlæge	Led. Overlæge	Led. Overlæge
Ansvar for godkendelse		Hovedvejleder	Hovedvejleder	Hovedvejleder	Hovedvejleder, UAO

3.2 Kort beskrivelse af læringsmetoder samt hvordan de anførte kompetencevurderingsmetoder skal anvendes på det enkelte ansættelsessted

Læringsmetoder:

1. ansættelse: Infektionsmedicinsk afdeling Q, AUH

Selvstudium: Det er en forventning i afdelingen, at den uddannelsessøgende selv søger løsning på problemet før senior læge anmodes om løsningsforslag. Kravet om selvstudium gradueres fra instruksniveau (KBU-læge) til international litteratursøgning (fx pubmed.com) for HU-læger i 4. ansættelse. Selvstudium forventes også udført ifm. oplæg/patientgennemgange.

Superviseret klinisk arbejde:

I vagten superviseres forvagt af bagvagt og bagvagt (hvis HU-læge) af speciallægevagt. For- og bagvagt mødes løbende og altid ved aftenstuegang, hvor akut indlagte patienter gennemgås. Vagtholdet varetager sammen praktiske procedurer (lumbalpunktur, cristabiopsi mv.), hvor den yngre lærer af den ældre enten ved at observere (de første gange) eller ved at udføre proceduren superviseret med efterfølgende feedback. Stuegangsfunktionen skemalægges med en ansvarlig speciallæge, en HU-læge (4. ansættelse) og 2-3 reservelæger (HU-læge i 1. ansættelse, I- og KBU-læger). Ansvarlig speciallæge har udover det overordnede ansvar for patientforløbene også supervisionsansvaret for de uddannelsessøgende læger. YL kan under supervision være kontaktlæge for patientforløb tilpasset i sværhedsgrad til den uddannelsessøgendes uddannelsestrin. Kontaktlægens navn anføres på oversigtstavlen. Ved planlægning af dagens stuegang lægges vægt på læge/patient kontinuitet ved at den samme læge ser de samme patienter flere gange under indlæggelsen. Foruden at den uddannelsessøgende læge tildeles patienter svarende til uddannelsestrin tilstræbes det også at individuelle ønsker/behov iht. den personlige uddannelsesplan tilgodeses. I ambulatoriet superviseres reservelægen fast af dagens bagvagt ved en gennemgang af patienterne før programmet starter. HU-læger i 4. ansættelse superviseres i deres selvstændige ambulatoriefunktion ved at arbejde "dør om dør" med 1-2 speciallæger, der har ambulatoriespor sideløbende med HU-lægen.

2. og 5. ansættelse: Hud- og Kønssygdomme, AUH

Der henvises til "Målbeskrivelse for speciallægeuddannelsen i Dermato-venerologi" punkt 3.4.2. <https://sundhedsstyrelsen.dk/da/uddannelse/speciallaeger/maalbeskrivelser/~media/9016443955844AB091A81B2C443B39C6.ashx>

Yngre læges læring i det daglige arbejde

Læringen foregår ved selvstudium hvor den yngre læge tager initiativ til at læse lærebøger, artikler, guidelines, lave litteratursøgninger osv. Ligeledes ved superviseret klinisk arbejde med patienter, hvorved yngre læge løbende modtager feedback i forhold til sit kliniske arbejde både i sengeafsnit og i de ambulante afsnit. Indirekte supervision, hvor YL fremlægger kliniske problemstillinger eksempelvis ved gennemsyn af EPJ er også en vigtig del af arbejdet og uddannelsen, og YL deltager ligeledes i de obligatoriske kurser.

Initiativet til uddannelse er primært den yngre læges, som har den generelle uddannelsesplan at følge og støtte sig til.

Selvstudium

Selvstudium vil sige, at den enkelte med eller uden hjælp fra andre, tager initiativ til at definere sine behov for læring, formulerer sine læringsmål, identificerer ressourcer og læringsstrategier hertil, og selv vurderer resultaterne. Læste artikler, litteratursøgninger, arbejde med PC-programmer m.m. kan registreres i på logbog.net. Under selvstudium hører opslag i guidelines/kliniske retningslinjer og instrukser. Det vil indenfor dermato-venerologi typisk være læsning af afdelingernes instrukser og regionale vejledninger, nationale og internationale guidelines og internationale tidsskrifter og lærebøger.

Superviseret klinisk arbejde

Indbefatter kliniske arbejdsopgaver i forhold til patienter inklusive undersøgelse, samtale, rådgivning, vejledning, tilrettelæggelse af behandlingsforløb eller udredningsprogram. At arbejdet er superviseret, så lægen løbende modtager formativ feedback i forhold til sit kliniske arbejde, er en væsentlig faktor for uddannelse indenfor rollen som medicinsk ekspert. Det vil indenfor dermato-venerologi typisk være direkte supervision i mødet med patienten og indirekte supervision, hvor den uddannelsessøgende fremlægger de kliniske problemstillinger og forslag til løsning heraf, hvorefter den uddannelsesgivende giver feedback og den rette rådgivning, vejledning, udredning og behandling kan iværksættes. Der kan også være tale om gennemsyn af primærnotater og epikriser.

Generelle kurser

De generelle kurser, der er led i speciallægeuddannelsen, fremgår af "Målbeskrivelse for speciallægeuddannelsen. Den generelle del fælles for alle specialer" (<http://sundhedsstyrelsen.dk/da/uddannelse/speciallaeger/~media/A525A52DF9B44A6C873C4E3BC4267312.ashx>)

De specialespecifikke kurser

De specialespecifikke kurser er beskrevet i Målbeskrivelsen for speciallægeuddannelsen i dermato-venerologi.

Formålet med kurserne er dels at tilføre viden, som ikke forventes erhvervet ved det almindelige kliniske arbejde, dels at øve kliniske færdigheder og kompetencer, som er specielle, komplekse eller nye indenfor faget. Kurserne tilrettelægges med henblik på maksimal kursistaktiverende læring. YL skal søge om fri til hvert af disse kurser ved vagtplanlægger.

3. ansættelse: Hudafdeling I, OUH

Der henvises til "*Målbeskrivelse for speciallægeuddannelsen i Dermato-venerologi*" punkt 3.4.2. <https://sundhedsstyrelsen.dk/da/uddannelse/speciallaeger/maalbeskrivelser/~media/9016443955844AB091A81B2C443B39C6.ashx>

Kompetencevurderingsmetoder:

1. ansættelse: Infektionsmedicinsk afdeling Q, AUH:

Casebaseret diskussion:

Kompetencevurdering gennemføres patientnært dvs. i forbindelse med journaloptagelse eller på stuegang. Den seniore læge, der gennemfører evalueringen, er bagvagten, den ansvarlige speciallæge på stuegang eller speciallæge, med hvilken HU-lægen har lavet en konkret aftale (fx overlæge på ikke-klinisk dag). Hvor der er mulighed for det markeres en speciallæge i arbejdsplanen til at gennemføre kompetencevurdering den pågældende dag.

2. og 5. ansættelse: Hud- og kønssygdomme, AUH:

I Afdeling for hud- og kønssygdomme vil kompetencevurderingen løbende foregå i kliniske læringssituationer, hvor superviserende speciallæge eller næsten færdig speciallæge på foranledning af og efter aftale med yngre læge og sammen med denne vil anvende de forskellige metoder beskrevet nedenfor. Således i alle afsnit af afdelingen, både sengeafsnit og ambulante afsnit. Desuden er der på arbejdschemaet lagt op til vejledertid 1 gang månedligt mellem yngre læge og hovedvejleder mhp anvendelse af de indirekte og retrospektive kompetencevurderingsmetoder. Der er etableret et åbent tidsrum i YLs program ca. hver 14. dag fra 8.15-9.00. Der tager YL en relevant patient for en anden kollega. Nemlig, den type patient som YL skal opnå kompetence i på det pågældende tidspunkt. Dette aftales senest dagen før med kollega, som udstyres med relevante skemaer.

Kompetencevurderinger kan som hovedregel udføres af alle speciallæger og næsten speciallæger. Enkelte subspecialiserede kompetencer vurderes af specifikke speciallæger. De enkelte kompetencer godkendes når de er opnåede af hovedvejleder eller klinisk vejleder på logbog.net. Se i øvrigt den generelle uddannelsesplan for ansvarsfordeling.

360 graders evaluering foretages ved aftale med en af de 3 facilitatorer herfor i afdelingen.

De i målbeskrivelsen fra 2015 valgte metoder til kompetencevurdering består i: direkte observation (i form af mini-CEX og kompetencekort), helhedsvurdering (360 graders evaluering) samt retrospektive metoder (case baseret diskussion og struktureret vejleder samtale).

Direkte observation

Mini-CEX (mini clinical evaluation exercise)

Mini-CEX er et formativt evalueringsredskab til at vurdere uddannelsessøgende lægers evner i sværere målbare kompetencer så som kommunikation og samarbejde f.eks. ved håndtering af en patientsituation i et ambulatorium eller i forbindelse med en stuegang. Princippet bygger på direkte observation af den uddannelsessøgende, dvs. en kollega observerer den uddannelsessøgende udføre forskellige handlinger. Samtidig udfyldes mini-CEX skemaet, hvor givne kompetencer scores på en 9-punkts skala, og den uddannelsessøgende får umiddelbar feedback på handlingen. Mini clinical evaluation exercise skema målrettet dermato-venerologi kan findes på selskabets hjemmeside (www.dds.nu). Som formativt redskab er der intet nedre antal for observationerne og det kan derfor indplaceres i en travl klinisk hverdag. Det tilstræbes, at der gennemføres flere mini-CEX således at alle underpunkter er fyldestgørende dækket.

Kompetencekort

Kompetencekortet er en tjekliste, som anvendes i forbindelse med direkte observation af en uddannelsessøgende læge. Af kompetencekortet fremgår hvilke elementer og kriterier for bedømmelsen, der indgår i kompetencevurderingen. Ofte vurderes en kombination af viden og færdigheder, idet der er en stigende bevidsthed om, at der i forbindelse med udførelsen af en procedure indgår tænkning både før, under og efter udførelsen af proceduren. En vurdering af flere dimensioner foretages, hvilket betyder, at der er spørgsmål vedrørende de tekniske procedurer og f.eks. spørgsmål vedrørende information af patienten/samarbejdspartnere. I dermatologien fungerer kompetencekort i nogle tilfælde som et "kørekort", og der er udarbejdet følgende kompetencekort: Stansebiopsi, Curettage, Venerologisk undersøgelse, Dermoskopi, Kryoterapi, PDT behandling, Elliptisk excision, Enkelte laseroperationer og steroidinjektioner for dermatologer, Biologisk behandling.

Helhedsvurdering

Begrebet helhedsvurdering beskriver en mere overordnet vurdering af lægens samlede performance. Denne vurdering foretages på baggrund af en eller flere samarbejdssituationer. Der findes en fælles national model for 360 graders feedback, både for introduktions- og hoveduddannelseslæger.

360-graders feedback

Metoden egner sig til bedømmelse af uddannelseslægens kompetencer indenfor kommunikation, samarbejde, leder/administrator/organisator og professionel. Dette er roller, der kræver relationelle kompetencer. Vurderingen baseres på respons fra kolleger tilhørende faggrupper med betydning for lægens funktion i klinikken. Lægen bedømmes med en ratingskala og udsagnene suppleres evt. med udtalelser i prosa. Evalueringen bygger på direkte observation, hvilket giver en betydeligt mere sikker bedømmelse end f.eks. en udtalelse fra en eller to vejledere. Ratingskalaens yderste trin bliver defineret som højeste og laveste kompetence. 360 graders feedback skal altid afføde en handlingsplan, som uddannelsessøgende skal arbejde videre med. Det er vist at 360 graders feedback kan føre til ændring i adfærd. I dermatologien er respondentantal > 12 og desuden skal den uddannelsessøgende samtidig evaluere sig selv. Hvordan respondenterne udvælges kan bero på lokale aftaler.

Retrospektive metoder

Disse metoder er gode til at vise refleksion over tillærte kompetencer og læringsprocesser. Der er flere muligheder for retrospektiv kompetencevurdering. I dermatologien bruges strukturerede vejledersamtaler og case-baseret diskussion.

Struktureret vejledersamtale

Den strukturerede vejleder samtale mellem den uddannelsessøgende og vejlederen omhandler i forvejen definerede områder men har ikke præg af overhøring. Optimalt gennemføres den i umiddelbar tidsmæssig relation til den kliniske arbejdsituation og problemløsning. Samtalen kan indeholde en opsamling på de tidligere evaluerings- og feedback situationer og udmunder i en fastlæggelse af fremtidige mål og planer. Et eksempel på struktureret vejledersamtale er den case-baserede diskussion.

Case-baseret diskussion

Case-baseret diskussion fungerer som en metode til at vurdere den uddannelsessøgende læges præsentationer af kliniske tilfælde. Den skal basere sig på et skriftligt materiale (journalnotat, epikrise eller lignende). Der skal ligge kriterier til grund for vurderingerne. En simpel skala til bedømmelse af hvert emne forøger metodens reliabilitet. Metoden er nem at udføre. Den er egnet til at bedømme teoretisk kontekstuel viden og praktiske intellektuelle kundskaber. Det anbefales, at både gode og dårlige eksempler bliver gennemgået således, at lægen bliver bevidst om sine stærke og svage sider.

Kompetencekort og vejledninger til struktureret vejledersamtale og case-baseret diskussion ligger på specialets hjemmeside, under uddannelsesudvalg www.dds.nu. Disse kan løbende opdateres på udformning, men skal altid understøtte de beskrevne kompetencer og metoder.

3. ansættelse: Hudafdeling I, OUH:

Der henvises til "*Målbeskrivelse for speciallægeuddannelsen i Dermato-venerologi*" punkt 3.4.2. <https://sundhedsstyrelsen.dk/da/uddannelse/speciallaeger/maalbeskrivelser/~media/9016443955844AB091A81B2C443B39C6.ashx>

3.3 Obligatoriske kurser og forskningstræning

I uddannelsen indgår specialespecifikke kurser, generelle kurser samt forskningstræningsmodul.

Specialespecifikke kurser

Alle obligatoriske specialespecifikke kurser lægger vægt på kursistaktiverende opgaver. Kursisten skal således påregne, minimum en gang i forbindelse med afvikling af kursus, at blive pålagt en opgave. Det kan f.eks. være case gennemgang, en præsentation af en eller flere udvalgte patienter, en forelæsning eller gennemgang af en eller flere praktiske/tekniske færdigheder.

Yderligere oplysninger kan findes på www.dds.nu og i målbeskrivelsen.

Liste over kurserne:

Delkursus 1: Den geriatrike patient og lokalbehandling

Delkursus 2: Den kløende patient

Delkursus 3: Venerologi og anogenitale sygdomme

Delkursus 4: Den akutte patient

Delkursus 5: Hudens tumorer

Delkursus 6: Den professionelle dermatolog og infektioner

Delkursus 7: Dermatologiske manifestationer ved interne medicinske sygdomme

Delkursus 8: Eksemer

Delkursus 9: Kroniske inflammatoriske hudsygdomme

Delkursus 10: Pædiatrisk dermatologi og laser

Generelle kurser

De generelle kurser er overordnet beskrevet i målbeskrivelsen. De generelle kurser (SOL 1, 2 og 3), der skal gennemføres under hoveduddannelsen, er på hhv. 2, 3 og 3+1 dag. Disse kurser skal afholdes fortløbende og med et kursus per dermatologisk årsansættelse.

Alle generelle kurser, på nær SOL 2, der afholdes af Sundhedsstyrelsen, afholdes af Det Regionale Råd for Lægelig Videreuddannelse. Oplysninger herom kan ses på www.laegeuddannelsen.dk og www.sst.dk.

Kurserne udmøntes og planlægges løbende. Der er derfor forskel på kursernes opbygning og varighed samt tilmeldingsprocedure. Lægen skal selv holde sig orienteret om de regionale vilkår, inklusiv vilkår for tilmelding.

For yderligere information henvises til det regionale videreuddannelsessekretariats [hjemmeside](#) og Sundhedsstyrelsens [hjemmeside](#).

Forskningstræning

Undervisningen i forskningstræning varetages på regionalt plan. Det betyder, at man som kursist selv skal tilmelde sig det teoretiske grundkursus hurtigst muligt efter, at man har erhvervet en hoveduddannelsesstilling. Det er aftalt, at det teoretiske grundkursus skal være afholdt mens, man er i sideuddannelse med henblik på at kunne starte med sin opgave snarest muligt efter, man er kommet i gang med sin kliniske uddannelse i 1. år af hoveduddannelsen.

Der er afsat i alt 10 dage til teoretisk undervisning og gældende for de tilovers blevne teoretiske dage i den obligatoriske forskningstræning er:

Disse dages brug aftales konkret med egen vejleder og afdelingsledelsen i egen afdeling. Disse kursusdage skal anvendes til relevant kursus/oplæring i forhold til eget projekt.

Krav til endelig godkendelse af forskningsprojekt: Forskningstræningsprojektet godkendes efter endelig afrapportering med en skriftlig rapport og en mundtlig præsentation. Såfremt den uddannelsessøgende har en ph.d. grad eller lignende forskningserfaring kan der søges dispensation hos den regionale videreuddannelse.

Forskningstræningsmaterialet findes på : www.videreuddannelsen-nord.dk

Generel information vedr. forskningstræning inkl. Vejledning for forskningstræning findes her: <http://www.videreuddannelsen-nord.dk/hoveduddannelse/obligatoriske-kurser-og-forskningstraning/forskningstraning/>

Information vedr. dispensation for forskningstræning findes her: <http://www.videreuddannelsen-nord.dk/hoveduddannelse/obligatoriske-kurser-og-forskningstraning/forskningstraning/dispensation/>

De lægefaglige indstillinger inkl. skabelon til ny lægefaglig indstilling og skabelon til PKL'ernes oversigt over forskningstræningsprojekter findes her: <http://www.videreuddannelsen-nord.dk/hoveduddannelse/obligatoriske-kurser-og-forskningstraning/forskningstraning/lagefaglig-indstillinger/>

Når en ny læge starter sin forskningstræning skal en aftale underskrives og Postgraduat Klinisk Lektor (PKL) skal have kopi, da denne sørger for at vejleder får udbetalt sit honorar (et par måneder efter opstart).

PKL skal også have besked, hvis der er problemer med træningen. Til slut skal PKL have en rapport (titel og afreporterings detaljer), som vedkommende indmelder til VUS.

4. Uddannelsesvejledning i den lægelige videreuddannelse

1. ansættelse: Infektionsmedicinsk afdeling Q, AUH:

Infektionsmedicinsk afdeling har en uddannelsesansvarlig overlæge (UAO) og 2 uddannelseskoordinerende yngre læger (UKYL'er). UAO er desuden (med)skemaplanlægger og postgraduat klinisk lektor. Den ene UKYL varetager primært planlægning af de faste undervisningssessioner samt udarbejder introduktionsprogrammer for nyansatte læger, den anden er primær kontaktperson for de medicinstuderende og planlægger/koordinerer deres kliniske ophold i afdelingen. UKYL'erne står herudover for afholdelse af det årlige 3-timersmøde, hvor afdelingens uddannelsessøgende læger diskuterer de uddannelsesmæssige forhold og udarbejder handlingsplan for en optimering af arbejds- og læringsmiljø. Alle HU-læger tildeles en speciallæge som hovedvejleder og alle speciallæger har vejlederkursus. Ligeledes kan HU-lægen tildeles funktion som hovedvejleder for introduktions- eller KBU læge. Den kliniske vejlederfunktion varetages af alle læger i afdelingen, dog således at vejlederen skal være et uddannelsesstrin over den vejledte. Det formelle overordnede ansvar for den lægelige videreuddannelse er placeret hos den uddannelsesansvarlige overlæge/ledende overlæge, som altid kan/bør kontaktes ved problemstillinger af uddannelsesmæssig karakter, som hovedvejleder og HU-læge ikke indbyrdes kan løse.

Rammer for uddannelsesvejledning og udarbejdelse af uddannelsesplan

I uddannelsesforløbet stiles mod uddannelsessamtaler med hovedvejleder minimum hver 3. måned og introduktionssamtalen afholdes i løbet af de første 14 dage efter tiltrædelsen. Det er hovedvejlederen og HU-lægens ansvar i fællesskab at sikre, at der gennemføres introduktions- evaluerings- og slutsamtaler indenfor de givne tidsrammer. Ved introduktionssamtalen opstartes den obligatoriske individuelle uddannelsesplan ud fra HU- lægens hidtidige karriereforløb og ved de efterfølgende vejledersamtaler videreudvikles/revideres denne. Uddannelsesplanen sendes efter hver samtale i kopi til UAO. I infektionsmedicinsk afdeling anvendes RMUK – et elektronisk system til håndtering af uddannelsesplaner/vejledersamtaler. Det er den yngre læges ansvar, at der sker en fortløbende kompetencevurdering, så ikke alle kompetencer skal opnås i den sidste periode af ansættelsen. Tid til supervision, vejledning og uddannelse prioriteres højt i afdelingens arbejdstilrettelæggelse.

Supervision og klinisk vejledning i det daglige arbejde

Alle læger i afdelingen med selvstændig virke som læge kan fungere som hovedvejledere: I-læge for KBU-læge, HU-læge for I-læge, speciallæge for HU-læge. På tilsvarende niveauer kan alle afdelingens læger være

kliniske vejledere - her har KBU-lægen en opgave ift. den medicinstuderende. På denne måde trænes den uddannelsessøgende læge i at foretage struktureret supervision og give konstruktiv feedback. 33 Alle kliniske situationer i vagten, på stuegang og i ambulatoriet søges udnyttet til læring. På stuegangen er en af opgaverne for den ansvarlige speciallæge at supervisere de uddannelsessøgende læger i såvel varetagelse af selve stuegangsfunktionen som den konkrete patientrelaterede udredning og behandling. Yngre lægers uddannelsesrelaterede deltagelse i speciallægeambulatorium noteres i arbejdsplanen og hvor det er muligt tilgodeses den uddannelsessøgende læges ønske om deltagelse i eksterne konferencer samt ophold på andre afdelinger – sidstnævnte specielt relevant for KBU- og intro-læger ifm. karriererådgivning.

2. og 5. ansættelse: Hud- og kønssygdomme, AUH

Der er et tæt samarbejde i afdelingen omkring den lægelige videreuddannelse. I Uddannelsesteamet sidder ledende overlæge, PKL, UAO og UKYL, der også står for arbejdstilrettelæggelsen.

Alle læger ansat på afdelingen fungerer som daglige kliniske vejledere for den uddannelsessøgende i det daglige kliniske arbejde incl. UAO, UKYL, TR, hovedvejledere. Alle hovedvejledere har været på Vejlederkursus.

Under hver ansættelse skal der afholdes vejledningssamtaler imellem den uddannelsessøgende og hovedvejlederen. Der skal som minimum afholdes introduktions-, justerings- og slutevalueringssamtale med udarbejdelse af uddannelsesplan. Flere kan afholdes ved behov, ligesom den uddannelsesansvarlige overlæge kan medinddrages hvis det ønskes af uddannelsessøgende eller hovedvejleder.

Til de 3 formaliserede samtaler anvendes RMUK, Region Midts Uddannelses Koordination, som den uddannelsessøgende forventes at have udfyldt før mødet som oplæg.

Den uddannelsessøgende er selv ansvarligt for at forberede sig til vejledningssamtalerne. Det er et fælles ansvar at samtalerne afholdes rettidigt. Godkendte kompetencer godkendes i LOGBOG.net af hovedvejledere og de kliniske vejledere, der er superviserende.

Ved vejledningssamtalerne skal den uddannelsessøgende tilbydes karrierevejledning og hjælp til specialevalg efter behov. Der er som anført skemalagt muligheder for vejledersamtaler.

Det er vigtigt for den yngre læge at udvise målrettethed i planlægning af egen læring og uddannelse og engagement i egen faglig udvikling ved tilegnelse af fagspecifik viden. Målrettethed kan demonstreres ved, at man kan gøre rede for sine mål og demonstrere, at man har forfulgt de mål, man undervejs har sat sig.

Efter at hver delansættelse er gennemført, skal skemaet "Attestation for tidsmæssigt gennemført uddannelseselement" godkendes. Dette gøres af den uddannelsesansvarlige overlæge på afdelingen via logbog.net.

Efter at alle uddannelsens elementer inklusive de planlagte kompetencevurderinger er gennemført tilfredsstillende kan den uddannelsessøgende søge speciallægeanerkendelse

3. ansættelse: Hudafdeling I, OUH

Organisering af den lægelige videreuddannelse

Den uddannelsesansvarlige overlæge UAO, har sammen med afdelingsledelsen ansvaret for den lægelige uddannelse på afdelingen. UAO får hjælp fra den uddannelseskoordinerende yngre læge UKYL, som bl.a. planlægger de faste undervisningsseancer. Alle afdelingens speciallæger har funktion som hovedvejleder, den uddannelsessøgende læge får tildelt sin hovedvejleder ved ansættelsens start. Alle speciallæger fungerer som kliniske vejledere i det daglige og har deltaget på vejlederkursus. Afdelingens uddannelsesudvalg, bestående af UAO, ledende overlæge, UKYL, skemalægger, YL repræsentant og sekretær, mødes ca. 6 gange årligt.

Rammer for uddannelsesvejledning

Den uddannelsessøgende læge og hovedvejlederen afholder som minimum introduktions-, justerings- og slutevalueringssamtale. Samtalen forventes at vare ca. 1 time. Det anbefales at holde hyppigere korte samtaler og der er afsat tid den sidste fredag i måneden. Til de 3 formaliserede samtaler anvendes OUH skema, som den uddannelsessøgende forventes at medbringe. Disse findes på afdelingens fællesdrev i mappen "vejledersamtaler". Desuden skal UAO holde en kort slutevalueringssamtale, hvor skemaer underskrives. Afdelingens yngre læger mødes den 1. fredag i måneden.

Udarbejdelse af uddannelsesplan

Uddannelsesplanen laves ved introduktionssamtalen med hovedvejleder og justeres som minimum ved justeringssamtalen efter ca. 6 mdr., før ved behov. Planen skrives på OUH skema og skal være så konkret som muligt. De udfyldte skemaer lægges til gennemlæsning hos UAO og arkiveres herefter i afdelingen.

Supervision og klinisk vejledning i det daglige arbejde

Alle speciallæger i afdelingen fungerer som kliniske vejledere og kan godkende kompetencer i logbog.net. Flere arbejdsfunktioner kører som parallelspor med YL på et spor og speciallæge på andet spor, som kan supervisere løbende. Der er mulighed for drøftelse af dagens case til morgenkonference, samt mere komplekse patienter til klinisk konference og patologkonference.

5. Evaluering af den lægelige videreuddannelse

Det fremgår af Sundhedsstyrelsens bekendtgørelse nr. 1706 af 20.12.2006 om de regionale råd for lægers videreuddannelse¹, at de regionale råd for lægers videreuddannelse skal sikre høj kvalitet i den lægelige videreuddannelse (kap. 1, § 2). Til løsning af denne opgave har Rådet flere redskaber, nemlig brugertilfredshed via yngre lægers evaluering af afdelingerne på evaluer.dk og inspektorrapporter for alle afdelinger.

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

Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse i Videreuddannelsesregion Nord² (DRRLV) vil løbende følge disse evalueringer, ligesom det forventes, at de diskuteres i de regionale specialespecifikke uddannelsesudvalg³, hvor specialets postgraduate kliniske lektor (PKL) er formand⁴.

5.1 Evaluer.dk

Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse offentliggør yngre lægers evalueringer af uddannelsesstederne elektronisk via system på evaluer.dk.

Efter hver delansættelse skal uddannelsesstedet evalueres. Dette gøres på evaluer.dk. Det henstilles til den uddannelsessøgende, at det gøres inden ansættelses afsluttes. Dette er med henblik på, at evalueringen kan drøftes ved slutevalueringssamtalen. Hvert delforløb skal evalueres, både hvad angår uddannelsesprogram, herunder uddannelsesplan samt uddannelsesstedet og dets læringsrammer. Evalueringen foregår via evaluer.dk, hvortil den yngre læge modtager log-in via mail fra Videreuddannelsessekretariatet. Alle de uddannelsessøgende lægers evalueringer af uddannelsesstederne kan følges via hjemmesiden 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.

5.2 Inspektorrapporter

Sundhedsstyrelsen⁵ står for inspektorordningen og udsender inspektorer til alle uddannelsesgivende afdelinger ca. hvert 4. år, 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 i de enkelte specialer følger op på inspektorrapporternes konklusioner og anbefalinger i samarbejde med lederne på afdelingerne og de uddannelsesansvarlige læger.

Afd. for Hud –og Kønssygdomme AUH har 10.januar 2017 haft Inspektorbesøg og rapport derfra ligger på Sundhedsstyrelsens hjemmeside.

² www.videreuddannelsen-nord.dk/det+regionale+r%c3%a5d

³ www.videreuddannelsen-nord.dk/postgraduat+klinisk+lektor/uddannelsesudvalg

⁴ www.videreuddannelsen-nord.dk/postgraduat+klinisk+lektor

⁵ www.sst.dk/Uddannelse%20og%20autorisation/Inspektorordning.aspx

5.3 Regionale specialespecifikke uddannelsesudvalg⁶

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.

6. Nyttige kontakter

Uddannelsesansvarlige overlæger

Der henvises til hjemmesiden for det enkelte ansættelsessted

Postgraduat klinisk lektor for dermato-venerologi

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

Dansk Dermatologisk Selskab: www.dds.nu

Foreningen af Yngre Dermatologer: www.Fyd.dk

Sundhedsstyrelsen

www.sst.dk

[Den lægelige videreuddannelse](#)

Regionale sekretariater for lægelig videreuddannelse

[Videreuddannelsesregion Nord](#)

[Videreuddannelsesregion Syd](#)

[Videreuddannelsesregion Øst](#)

Lægeforeningens karriererådgivning [Karrierecoaching](#)

⁶ <http://www.videreuddannelsen-nord.dk/postgraduat+klinisk+lektor/uddannelsesudvalg>