

Uddannelsesprogram

*Hoveduddannelsesforløb i Intern Medicin –
Lungemedicin:*

- Lungesygdomme, Aarhus Universitetshospital.*
- Medicinsk afdeling, Regionshospitalet Gødstrup.*

Målbeskrivelse 2019

Godkendt den 25.03.2022 af Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse

Indledning

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

Programmet er opdelt svarende til de afdelinger, som indgår i uddannelsesforløbet, og følger tidsmæssigt opbygningen af uddannelsen. Det er beskrevet, hvilke kompetencer der forventes opnået på de enkelte ansættelsessteder, ligesom det er skitseret, i hvilken rækkefølge de enkelte mål mest hensigtsmæssigt opnås. Uddannelsesprogrammet beskriver således idealforløbet for netop denne uddannelsesstilling.

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

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

Forkortelser

KV: Kompetencevurdering

RMUK: (Region Midtjyllands Uddannelses- og kursusadministration)

UKO: Uddannelseskoordinerende overlæge

UAO: Uddannelsesansvarlig overlæge

PKL: Postgraduat Klinisk Lektor

UKYL: Uddannelseskoordinerende yngre læge

Indholdsfortegnelse

Indledning	2
Forkortelser	2
Indholdsfortegnelse	3
Uddannelsesforløbets opbygning	5
1. Første ansættelse - Lungesygdomme, Aarhus Universitetshospital.	6
1.1 Præsentation af afdelingen	6
1.1.1 Introduktion til afdelingen	6
1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen	6
1.1.3 Uddannelsesvejledning	6
1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse	7
1.2 Uddannelsesplanlægning	7
1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner	8
Ambulatoriefunktionen	8
Stuegangsfunktionen	8
Akutfunktionen	8
Tværfaglig konference	8
Vagtfunktion	9
1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse	9
1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	13
1.4.1 Undervisning	14
1.4.2 Kursusdeltagelse	14
Forskningstræningsmodul	15
1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage	16
1.6 Forskning og udvikling	16
1.7 Anbefalet litteratur	16
2. Anden ansættelse - Medicinsk afdeling, Regionshospitalet Gødstrup	17
2.1 Præsentation af afdelingen	17
2.1.1 Introduktion til afdelingen	17
2.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen	17
2.1.3 Uddannelsesvejledning	17
2.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse	17

2.2 Uddannelsesplanlægning	20
2.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner	20
Ambulatoriefunktionen	20
Stuegangsfunktionen	20
Vagtfunktion	20
Vejlederfunktion	20
2.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse.....	21
2.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	26
2.4.1 Undervisning	27
2.4.2 Kursusdeltagelse	27
2.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / retur dage	27
2.6 Forskning og udvikling.....	27
2.7 Anbefalet litteratur	27
3. Tredje ansættelse - Lungesygdomme, Aarhus Universitetshospital.	28
3.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse	28
3.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner	28
3.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse.....	28
4. Evaluering af den lægelige videreuddannelse	30
4.1 Inspektorrapporter	30
4.2 Regionale specialespecifikke uddannelsesudvalg.....	30
5. Nyttige kontakter	31
6. Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse	32
6.1 Generelt om uddannelsesvejledning/samtaler	34
6.2 Generelt om godkendelse af kompetencer	35
6.3 Hvis uddannelsesforløbet ikke lever op til uddannelsesprogrammet.....	35

Uddannelsesforløbets opbygning

1. ansættelse	2. ansættelse	3. ansættelse
Ansættelsessted Lungesygdomme AUH	Ansættelsessted Medicinsk afdeling, Regionshospitalet Gødstrup, Sygehusenheden Vest	Ansættelsessted Lungesygdomme AUH
Varighed 12mdr	Varighed 24 mdr.	Varighed 24mdr
Side 6	Side 17	Side 28

1. Første ansættelse - Lungesygdomme, Aarhus Universitetshospital.

1.1 Præsentation af afdelingen

<https://www.auh.dk/om-auh/afdelinger/lungemedicinsk-afdeling-lub/>

Lungemedicinsk afdeling varetager behandlinger på højt specialiseret / regionsfunktion inden for specialiet, og deltager i den fælles akutte modtagelse på Akutafdelingen. Informationer om afdelingens behandlingstilbud, patient flow, normering og opbygning fremgår af afdelingens hjemmeside (<http://auh.intranet.rm.dk/om-auh/afdelinger/afdelinger-l-n/lungemedicinsk-afdeling-lub/>). Afdelingens særlige ekspertiseområde er astma og allergiudredning, behandling af KOL-patienter. Udredning af patienter mistænkt for lungecancer, samt højt specialiseret inden for udredningen og behandling af sjældne, alvorlige lungesygdomme inkl. interstitielle lungesygdomme og sarcoidose. Afdelingen udreder vstdanske patienter med henblik på lungetransplantationer. Patienter med tuberkulose samt lungetransplanterede patienter modtages direkte i lungemedicinsk sengeafsnit. Lungemedicinsk afdelingen leder Allergicenter AUH.

1.1.1 Introduktion til afdelingen

Der er udarbejdet særskilt introduktionsprogram, som du følger de første 7 dage, medmindre du har haft tidligere ansættelse på AUH eller på lungemedicinsk afdeling. Er det tilfældet, vil dit introduktionsprogram blive tilpasset efter dine behov. Introduktionsprogrammet udarbejdes af den ene af afdelingens 2 uddannelseskoordinerende yngre læger (UKYL). Introduktionsprogrammet sikrer gennemgang af alle afdelingens afsnit samt introduktion til vagtfunktionen

1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen

I afsnittet "Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse" (afsnit 6) er de forskellige aktører i den lægelige videreuddannelse beskrevet.

1.1.3 Uddannelsesvejledning

Afholdelse af vejledningssamtaler aftales mellem uddannelseslæge og vejleder. Planlægning og dokumentation af afholdte samtaler sker i RMUK (Region Midtjyllands Uddannelses- og kursusadministration). Via dette system foregår godkendelsesproceduren for de individuelle uddannelsesplaner elektronisk. Information om vejleder fremgår af introduktionsprogrammet. RMUK findes som app på Citrix skrivebordet.

Uddannelseslægen er selv ansvarlig for sammen med vejleder at få gennemført vejledningssamtaler og dokumentere i RMUK (uddannelsesplan). Vejleder er forpligtet til at sikre afholdelse af den første samtale indenfor 14 dage, samt sikre at uddannelseslægen er bekendt med RMUK. Den uddannelsesansvarlige overlæge (UAO) gennemgår efterfølgende uddannelsesplanen og godkender og kommenterer denne.

Udførlig vejledning til RMUK, 360 graders evaluering, evaluer.dk og logbog.net findes på afdelingens interne-drev under mappen: Yngre lægers informationstavle (vejledte). Er også at finde i afdelingens konferencelokale, hvor der også foreligger introduktionsskrivelse for hvert af afdelingens afsnit/klinikker samt papirformat af generelle kompetenceskemaer og Mini-cex-skema.

Der er ikke afsat faste tider til vejledningssamtaler. Der findes tid til vejledningssamtaler i dagens program, aftales mellem vejledte og vejleder.

1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

Lungesygdomme består af:

- Lungesygdomme Sengeafsnit med 22 sengepladser. Lungesygdomme Sengeafsnit inkluderer også de indlæggelseskrævende lungetransplanterede patienter,
- Lungesygdomme Transplantations Sengeafsnit.

Vores ambulatorier, Lunge- og Allergi Klinikken:

- Center for Sjældne Lungesygdomme, udredningen og behandling af interstitielle lungesygdomme incl sarcoidose samt udredning af patienter til lungetransplantation og efterfølgende kontrol og behandling.
- Allergicenter AUH, udredning og behandling af Astma, ACOS, Allergi, Vocal Cord Dysfunction.
- Klinik for Almene Lungesygdomme, udredning og behandling af Tuberkulose, infektioner, hoste, dyspnø og bronkiectasier.
- KOL-klinikken, udredning og behandling af patienter med KOL.
- Klinik for Lungekræftudredning, udredning af patienter med lungekræft og andre kræftformer med spredning til lungerne. Desuden varetagelse af bronkoskopi, Superdimension/ENB-bronkoskopi, endoskopier (EUS og EBUS) og Cryobiopsier samt på sigt medicinsk thorakoskopi.

Uddannelseslægen er oftest primært tilknyttet Lungesygdomme Sengeafsnit de første 2-3 måneder og varetager dermed stuegangsfunktionen i samarbejde med afsnittets overlæge og øvrige uddannelseslæger. Arbejdsopgaver og funktioner tildeles i forhold til uddannelseslægens opnåede kompetencer. Her er man også tilknyttet KOL-klinikken.

De resterende 9-10 mdr. fordeles ligeligt på Center for Sjældne Lungesygdomme, Klinik for Almene Lungesygdomme, Allergicenter AUH og Klinik for Lungekræftudredning.

Uddannelseslægen dækker forvagt- og mellemvagtsfunktionen i Akutafdelingen, Dagvagt 07:45-17:45. Aften-nattevagt 17:30-08:30. Arbejdet består i optage journal på patienterne samt lægge behandlingsplaner superviseret af den intern medicinske bagvagt samt Akut-lægen.

Desuden varetager man dagvagtfunktion på Lungesygdomme, dvs. Lungevagten der indebærer stuegang på intensivpatienter og besvarelse af opkald på vagttelefonen, samt modtagelse af patienter der overflyttes fra Akutafdelingen. Dagvagten er fra 8:10-18:00. Lungesygdomme og Hormon og knoglesygdomme (HoK) har vagtfællesskab fra 18:00-08:00. Dvs at man passer de indlagte patienter på begge afdelinger om natten. Man introduceres til denne funktion og der foreligger lommebogsinstruks om de hyppigste lidelser man møder inden for begge specialer.

I konferencelokalet findes introduktionsskrivelse til hver klinik og sengeafsnittet samt oversigt over hvilke speciallæger der er tilknyttet de forskellige områder, tillige ses en oversigt over forløb og vejledere.

1.2 Uddannelsesplanlægning

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

I forbindelse med stuegang tilbydes supervision efter behov og både til stuegang og i klinikkerne udføres kompetencevurdering samt udfyldelse af Mini-cex.

1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Eksempler på væsentlige arbejdsfunktioner:

Ambulatoriefunktionen

Supervision og kompetencevurdering i ambulatoriet foregår som mesterlære. Uddannelseslægen introduceres til ambulatoriet af mere erfarne kollega og ambulatoriepersonalet. Der er etableret parallelambulatorier, hvor uddannelseslægen sammen med mere erfarne læge har parallelle spor, hvor der er indlagt tid til supervision og kompetencevurdering (ved speciallæge eller læge i sidste del af hoveduddannelsen til Lungemedicin).

Stuegangsfunktionen

Hver morgen fordeles patienterne på stuegangen ved kort tavlemøde. Afdelingens sygeplejerskekoordinator har på forhånd fordelt patienterne til de forskellige læger alt efter kompetence. Der er herefter en senior læge at sparre med i løbet af stuegangen samt aftalt supervision med gennemgang af patienterne. Alle stuegangsgående læger mødes til fælles middagskonference kl 12:30-13:00 for at gennemgå de indlagte patienter og sikre de videre behandlingsplaner samt sikre feedback til uddannelseslægen, dette både på fremlæggelse og behandlingsplanen. Den afsnitsansvarlige overlæge, stuegangsgående afdelingslæge, stuegangsgående senior hoveduddannelseslæge samt UAO tilbyder supervisering af stuegang efter behov. Kompetencevurderingen foretages af senior læge i samarbejde med sygeplejerske som deltager i stuegangen.

Ved funktion i KOL-klinikken, kan man både varetage stuegang og vurdere pt i KOL-klinikken, dette med tæt sparring til KOL-klinikkens 2 faste sygeplejersker.

Akutfællesfunktionen

Oplæring og kompetencevurdering på Akutfællesfunktionen sker ved, at uddannelseslægen fremlægger vurdering af patienten samt behandlingsplan for mere erfarne kollega (intern medicinsk bagvagt/Akut-læge). Som ved stuegangsfunktionen vil der være mulighed for supervision af journaloptagelse, undersøgelse af patienten og eventuelle procedurer.

Tværfaglig konference

For alle nedenstående konferencer gælder det, at alle afdelingens læger er velkomne, der er et stort læringspotentiale, og man forventes at deltage, når man er tilknyttet det enkelte afsnit.

Arbejdsmedicinsk konference afholdes onsdag morgen hver anden måned. Både yngre læger og speciallæger fremlægger og gennemgår fælles patienter

Klinik for Lungekræftudredning: Morgen-lunge-CT-konference (hver morgen, aftal at følges med speciallæge fra LKU)

Multidisciplinær Team Konference (MDT Lungekonference) alle mandage og torsdage med deltagelse af speciallæger fra henholdsvis Røntgen og Scanning, Nuclearmedicinsk afdeling, Patologisk afdeling, Lungekirurgisk afdeling, Kræftafdeling og Klinik for Lungekræftudredning. Alle patienter under udredning for lungekræft gennemgås. (Konferencen foregår i AKUTForskning plan1 fra kl 13:00, aftal at følges med speciallæge fra LKU)

Allergicenter AUH: møde tirsdage hver 4. uge. I Allergicenter AUH deltager lungemedicinske speciallæger i allergologi samt børnelæger, ØNH-læger og hudlæger. (Spørg speciallæge i Allergicenteret for deltagelse)

Center for Sjældne Lungesygdomme: HRCT-konference hver onsdag med deltagelse af læger tilknyttet afsnittet samt radiologisk speciallæge.

LTX-konference hver torsdag med deltagelse af læger tilknyttet afsnittet samt radiologisk speciallæge. I-konference ved speciallæge i afsnittet samt radiologisk speciallæge og speciallæge i hjertesygdomme og evt speciallæge i reumatologi, afholdes ugentligt (spørg speciallæge fra CFSL for deltagelse).

KOL-klinikken og Center for Sjældne Lungesygdomme holder fælles Ventilikonference ad hoc (spørg speciallæge i KOL-klinikken).

Vagtfunktion

Uddannelseslægen er forvagt- og mellemvagt i Akutafdelingen. Har her mulighed for supervision og feedback fra læger tilknyttet øvrige intern medicinske afdelinger, lungesygdomme samt Akut-læger.

1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

Nedenfor er skitseret det ideelle forløb for tilegnelse af de kompetencer, der skal opnås i dette element af uddannelsesforløbet. En komplet oversigt over kompetencer, der skal opnås i hele speciallægeuddannelsen findes i målbeskrivelsen og i logbog.net. Numrene i tabellen henviser til kompetencenumrene i målbeskrivelsen. Der er i Målbeskrivelsen beskrevet følgende typer af kompetencevurderingsmetoder: struktureret observation i klinikken, struktureret interview, læringsdagbog, gennemgang af portefølje, 360-graders feedback, audit af journaler, Evidence Based Medicine (EBM).

Det anbefales at downloade app til vejledning med nærmere beskrivelse af kompetencevurderingsmetoder som mini-cex (struktureret klinisk observations redskab), Audit (case-baseret diskussion), OSATS (vurdering af kliniske færdigheder) Bogerd (forberedelse til klinisk procedure). Feedback i læringssituationer (vejledersamtale, struktureret klinisk observation). Logbog.net kan også hentes som app.

For de 19 kompetencer er der på de enkelte kompetenceskemaer specifikt angivet, hvordan de erhverves og kompetencevurderes.

De lungemedicinske kompetencer inddeles i 3 områder efter nedenstående skema: En videnskompetence (V) er en kompetence, man skal kunne gøre rede for – have viden om (knows, knows how) En handlekompetence (H) er en kompetence, man skal have viden om og kunne handle på (knows how, shows, shows how) En færdighedskompetence (F) er en kompetence, man skal kunne udføre selvstændigt eller under supervision.

Kompetencerne kan niveaudeles fra 1-3 – se definition nedenfor:

Niveau 1: Tilstrækkeligt kendskab til at erkende og vide, hvornår henvise

Niveau 2: Tilstrækkeligt kendskab for at varetage under supervision (eller henvise)

Niveau 3: Grundigt kendskab tilstrækkeligt for at arbejde som selvstændig speciallæge

Opnåelse af kompetencer kan vurderes ud fra kompetenceskema L1-L19 (forefindes i logbog.net under Specialespecifikke filer; kompetenceskemaer).

For uddybning af de enkelte kompetencer henvises til Målbeskrivelsen, hvor hver kompetence er beskrevet samt til de enkelte kompetenceskemaer. Link til Målbeskrivelsen: https://www.sst.dk/-/media/Viden/Uddannelse/Uddannelse-af-speciall%C3%A6ger/Maalbeskrivelser/Medicinske-specialer/M_beskrivelse-speciall_geuddannelsen-Lungesygdomme-feb-2019.ashx?la=da&hash=D15139DC8B85657F7E534E4ACF6F073871944AA1

Nedenfor er skitseret det ideelle forløb for tilegnelse af de kompetencer, der skal opnås i dette element af uddannelsesforløbet. En komplet oversigt over kompetencer, der skal opnås i hele speciallægeuddannelsen findes i målbeskrivelsen. Som det fremgår, er der et vist overlap i muligheden for at opnå kompetencerne i

ambulatorier og i sengeafsnittet, desuden vil der være kompetencer, hvor man kun opnår dele af kompetencen i løbet af de første 12 mdr. og derfor færdiggør kompetencen i sidste del af hoveduddannelsen. I løbet af denne ansættelse på 12 måneder, vil du være i 5 forskellige afsnit af ca. 2-3 måneder ad gangen. Nedenfor fremgår hvilke afsnit du er knyttet til, hvilke kompetencer du forventes at opnå på afsnittet, samt hvordan kompetencerne vurderes.

I nedenstående afsnit er man ca. 2 måneder ad gangen	Kompetencer BEMÆRK: I tabellen er opstillet de kompetencer, ud af de i alt 19 kompetencer, der forventes godkendt i løbet af 1-12 måneder. Der er en del overlap, og dvs mulighed for at opnå godkendelse af samme kompetence i forskellige afsnit.	Kompetencevurderingsmetode jf målbeskrivelsen Læringsstrategier: Mesterlære Selvstudium, Kursus
Lungesygdomme Sengeafsnit/KOL-Klinikken	2 symptomer og sygdomstegn 7 respiratoriske infektioner 18 rehabilitering	Kompetenceskema L2, L7, L18 Struktureret interview, Struktureret observation Godkendt kursus
Klinik for Almene Lungesygdomme	2 symptomer og sygdomstegn 3 lungemedicinske funktionstest 18 rehabilitering	Kompetenceskema L2, L1 og L3, L18 Struktureret interview, direkte observation, godkendt kursus
Allergicenter AUH	1 operationelle færdigheder	Kompetenceskema L1 Struktureret interview, Struktureret observation Godkendt kursus
Klinik for Lungekræftudredning	2 symptomer og sygdomstegn 3 lungemedicinske funktionstest	Kompetenceskema L2, L1 og L3 Struktureret interview, direkte observation, godkendt kursus
Center for Sjældne Lungesygdomme	2 symptomer og sygdomstegn 3 lungemedicinske funktionstest	Kompetenceskema L2, L1 og L3 Struktureret interview, direkte observation, godkendt kursus

Vi anbefaler, at mini-CEX indgår i kompetencevurdering opnået i klinikker, sengeafsnit og i vagten.

360-graders evaluering skal som minimum foretages midtvejs i første og sidste ansættelse på AUH, foregår elektronisk via feedbacksystem.net; igangsættes ved kontakt til UAO.

Målnummer og kompetencemål (svarende til målbeskrivelsen)	Konkretisering af mål	Læringsmetoder (valgt ud fra mulige i målbeskrivelsen)	Kompetencevurderingsmetode (som angivet i målbeskrivelsen)	Tidspunkt for forventet kompetence godkendelse (mdr.)
				1. ansættelse
FIM-2 Varetage god kommunikation	<p>Kommunikator Indhente information fra patienter og pårørende eksempelvis stille relevante spørgsmål, lytte og forstå og give plads til samtalepartneren</p> <p>Videregive og indhente information ved tværfaglige møder, ved stuegang og konferencer og i journalnotater og epikriser, eksempelvis både mundtligt og skriftligt kunne fremstille en problemstilling kortfattet og struktureret, samt formulere en konklusion.</p>	<p>Identificere gode rollemodeller Opsøge feedback</p>	<p>360-graders evaluering</p> <p>Direkte supervision, evt. med mini-CEX</p>	7-12 mdr.
FIM-3 Samarbejde med andre personalegrupper, patienter og pårørende	<p>Samarbejder Samarbejde med andre faggrupper, eksempelvis at planlægge sit eget arbejde under hensyntagen til andre personalegrupper og pårørende, vejleder og supervisere ved behov, overholde aftaler.</p> <p>Samarbejde inden for egen faggruppe, eksempelvis være opmærksom på fælles arbejdsforpligtigelser, vejlede og supervisere ved behov, gøre fornuftigt brug af andres viden og erfaring.</p>	<p>Identificere gode rollemodeller Opsøge feedback SOL kurser</p>	360-graders evaluering	7-12 mdr.
FIM-6 Gennemføre stuegang	<p>Leder og administrator, samarbejder, kommunikator, medicinsk ekspert Påtage sig lederrollen, demonstrere samarbejdsevne i relation til plejepersonale, patienter og pårørende og udvise den nødvendige medicinske ekspertkompetence jf. mål nr. 1</p>	<p>Identificere gode rollemodeller Opsøge feedback Refleksion over gode og dårlige stuegange Overvejelser over egen faglig og personlig</p>	<p>Direkte observation af stuegang, kompetencekort FIM6, LINK</p>	7-12 mdr.

		udvikling siden intro niveau		
--	--	---------------------------------	--	--

Nedenfor fremgår de fælles intern medicinske kompetencer, som skal opnås i 1. delansættelse

1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

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

Alle afdelingens læger deltager i fælles morgen konference 08-10-08:30. Arbejdsplan og funktioner gennemgås, patienter indlagt i vagten gennemgås og derudover afholdes mandag, tirsdag, torsdag og fredag 10-kliniske minutter med relevant undervisning. De 10-kliniske minutter varetages af alle afdelingens læger inkl. uddannelseslægen.

Hver onsdag afholdes monofaglig undervisning fra 08:10-09:00 for alle læger. Undervisningen varetages på skift af afdelingens læger og kan ud over gennemgang af udredning af fx lungefibrose, sarcoidose, astma, KOL og lungekræft, være Journal Club med artikel gennemgang. Desuden afholdes der 1 gang om måneden yngre læge møde.

2-3 gange årligt arrangeres Lungemedicinsk crash-course hvor yngre læger selv står for morgenundervisning inden for hovedgrupperne af lungesygdomme (lungekræftudredning, allergiudredning, astmaudredning, lungefunktionstests mm).

Fredag kl. 14:30-15:30 afholdes lægemøder, journalgennemgang eller kommunikationstræning (videoptagelse af læge-patient samtale og gennemgang af denne med fokus på kommunikation), obligatorisk for alle uddannelseslæger. Yi optager læge-patient samtale på video og ca 10minutter af denne video præsenteres og gennemgås med fokus på kommunikation.

Afdelingen afholder hvert år 3-timers møde for yngre læger.

I forbindelse med stuegang tilbydes supervision efter behov og både til stuegang og i klinikkerne udføres kompetencevurdering samt udfyldelse af Mini-cex.

Der afholdes bronkoskopi-oplæring på MidtSIM ved speciallæge fra Lungesygdomme AUH, information ses i konferencelokalet. Arrangeres 4 gange årligt.

Fra august 2021 oplæres alle HU-læger i brug af UL-apparat i afdelingen efter model fra Region Syddanmark.

	Indhold	Hyppighed	Deltagere	Læring
08:10-08:30 Fælles morgenkonference	Rapport fra vagtholdet 10 kliniske minutter Fordeling af arbejdsopgaver	Mandag, tirsdag, torsdag, fredag	Alle læger	Patientforløb og organisation Overlevering af patientansvar Rapportering af patientforløb
12:30-13:00 Middags- konference	Gennemgang af indlagt patienter, diskussion af behandlingsplaner.	Alle hverdage	Vagtholdet Alle læger	Patientforløb Overlevering af patientansvar Organisation

	Gennemgang af patienter på intensiv			
08:40-08:45 Specialespecifikke konferencer	Tavlemøder i klinikkerne		Alle læger tilknyttet de nævnte afsnit	Patientforløb Specielle problemstillinger
08:10-09:00 Onsdagsmøder	Undervisning ved uddannelseslæger og speciallæger	Onsdag morgen benyttes til fælles undervisning, Arbejds-medicinsk konference og yngre lægemøder	Alle uddannelseslæger Speciallæger	Patientforløb Specielle problemstillinger
Yngre lægemøder		Yngre lægemøder	Uddannelseslæger	Organisation
Journal club		Onsdag morgen	Alle læger	Patientforløb Specielle problemstillinger
14:30-15:30 Fredage	Kommunikations-træning (videosupervision), lægemøde eller patient case gennemgang		Alle læger	Kommunikation Organisation

1.4.1 Undervisning

Hver morgen, fraset onsdag, er der intern undervisning kaldet 10-kliniske minutter. Uddannelseslæger vil få tildelt undervisningsopgaver f ex fremlægge små eller store projekter, udvalgte faglige emner, patientcases, utilsigtede hændelser o.l.

Som uddannelseslæge deltager du i undervisning af studenter på afdelingen, ligesom vi forventer, at uddannelseslægen tager del i oplæring af andre sundhedsprofessionelle i afdelingen. Alle læger, der har været på kursus/deltaget i konferencer, skal fremlægge hovedpointer fra kurset/konferencen ved morgenkonference.

Uddannelseslægen forventes også at påtage sig rollen som vejleder for yngre læger i form af KBU og introduktionslæger, dette både som klinisk vejleder og hovedvejleder.

1.4.2 Kursusdeltagelse

I løbet af hoveduddannelsen skal du deltage i følgende kurser. Oversigten nedenfor beskriver kursustitel, hvor kurserne er placeret i uddannelsen, og hvor længe kurserne varer.

Kurser i hoveduddannelse til lungemedicin:

Specialespecifikke kurser i intern medicin: lungemedicin (7 kurser):

1 år	Klinisk respirationsfysiologi KOL og NIV
2 år	Astma og allergi Pulmonale infektioner
3 år	Infiltratudredning inkl. Pleuraeffusion, mesotheliom og hæmoptyse Invasiv diagnostik
4 år	Interstitielle lungesygdomme

Man tilmeldes automatisk til kurserne, se <https://www.lungemedicin.dk/bliv-lungemediciner.html>

Forskningstræningsmodul

Forskningstræningsmodulet skal som udgangspunkt påbegyndes indenfor de første to år af hoveduddannelsen og gennemføres i løbet af 12 måneder. Forskningstræningsforløbet skal afsluttes senest 6 måneder før afslutning af hoveduddannelsesforløbet.

Forskningstræningsopgaven forventes præsenteret for afdelingen, f.eks. som onsdagsmorgen undervisning.

<http://www.videreuddannelsen-nord.dk/hoveduddannelse/obligatoriske-kurser-og-forskningstraning/forskningstraning/>

For tilmelding til forskningstræningsmodul 1 og 2 <http://phd.health.au.dk/researchtraining/>

For yderligere information: <http://www.videreuddannelsen-nord.dk/siteassets/hoveduddannelse/forskningstraning/lagefaglig-indstilling/lagefaglig-indstilling-for-forskningstraning-lungemedicin-2017.pdf>

SOL kurser (man skal selv tilmelde sig):

Kurstitel	Placering	Varighed	Tilmelding
Sundhedsvæsenets Organisation og Ledelse 1 (SOL 1)	Første del	2 dage (eksternat)	Egen tilmelding
Sundhedsvæsenets Organisation og Ledelse 2 (SOL 2)	Sidste del (rækkefølgen på SOL 2 og 3 er vilkårlig)	3 dage (internat)	Egen tilmelding
Sundhedsvæsenets Organisation og Ledelse 3 (SOL 3)	Sidste del (rækkefølgen på SOL 2 og 3 er vilkårlig)	3 dage (internat) 1 dag (eksternat)	Egen tilmelding

For tilmelding SOL 1 og SOL 3: <http://rm.plan2learn.dk>

For tilmelding SOL 2:

https://www.evaluer.dk/NLI_ShowCourse.asp?CourseMainID=81553&CourseID=114661&CourseKey=7fb88e0be4&CGR=9

Vær opmærksom på at der kan være lang venteliste til fx SOL 2-kurset, og specialespecifikke kurser, der sjældent udbydes.

Desuden indgår i hoveduddannelsen til lungemedicin 9 intern medicinske fælleskurser, man tilmeldes automatisk kursusrækken, læs mere på:

<https://www.sst.dk/da/uddannelse/speciallaeger/specialespecifikke-kurser/intern-medicin-faelleskurser> og på dansk selskab for intern medicins hjemmeside www.dsim.dk

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

Kongresser – hvis relevant for denne del af uddannelsesforløbet

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

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

1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage

Afhængigt af bemanningen i afdeling vil der være mulighed for at planlægge et fokuseret ophold eller enkelte uddannelsesdage. Det er dog altid muligt at gå med senior kolleger til tværfaglige konferencer samt undersøgelser om eftermiddagen. En uddannelsesdag skal planlægges sammen med vejleder, kan foregå på selve afdelingen eller på en afdeling man samarbejder med. Uddannelseslægen skal selv stå for at planlægge dagen og have den godkendt af vejleder, UAO eller den ledende overlæge.

1.6 Forskning og udvikling

Lungesygdomme har en stor Forskningsenhed. Det vil til enhver tid være muligt for en uddannelseslæge at påbegynde et mindre projekt, artikelskrivning eller decideret forskningsprojekt. I løbet af introduktionen mødes uddannelseslægen med afdelingens professor for Forskningsenheden og præsenteres der for selve forskningsenheden og muligheder for forskning.

1.7 Anbefalet litteratur

Lungemedicinsk litteraturkanon Dansk Lungemedicinsk Selskab, 1. udgave 2017
<http://www.lungemedicin.dk/fagligt.html>.

Lungemedicinsk selskab: www.lungemedicin.dk

Dansk Lungecancer gruppe www.lungecancer.dk

European Respiratory Society <https://www.ersnet.org/>

The 2019 GINA Guidelines for Asthma Treatment in Adults (uspharmacist.com)

2. Anden ansættelse - Medicinsk afdeling, Regionshospitalet Gødstrup.

2.1 Præsentation af afdelingen

Medicinsk afdeling, Regionshospitalet Gødstrup varetager regionsfunktion inden for alle de intern medicinske specialer undtagen hjertesygdomme, som er en selvstændig afdeling. Informationer om afdelingens behandlingstilbud, patient flow, normering og opbygning fremgår af afdelingens hjemmeside (<https://www.regionshospitalet-goedstrup.dk/afdelinger/medicinsk-afdeling/for-fagfolk/lager/>). Afdelingens særlige ekspert-områder er inden for de nævnte specialer.

2.1.1 Introduktion til afdelingen

Der er udarbejdet særskilt introduktionsprogram, som uddannelseslægen følger de første 1-2 uger. Introduktionsprogrammet findes på afdelingens hjemmeside og fremsendes tilpasset den enkelte læge ifm. ansættelsesstart.

2.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen

I afsnittet "Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse" (afsnit 5) er de forskellige aktører i den lægelige videreuddannelse beskrevet. På vores afdeling adskiller organiseringen sig ved at der er 4 UAO'er, som varetager funktionen grundet afdelingens mange uddannelsesforløb.

2.1.3 Uddannelsesvejledning

Der er afsat tid hver måned til vejledersamtaler. Den uddannelsessøgende aftaler nærmere detaljer med sin personlige vejleder. Hovedvejleder er dog ansvarlig for afholdelse af første vejledersamtale. Planlægning og dokumentation af afholdte samtaler sker i RMUK (Region Midtjyllands Uddannelses- og kursusadministration). Via dette system foregår godkendelsesproceduren for de individuelle uddannelsesplaner elektronisk.

Herudover forventes daglig uddannelsesvejledning, idet alle funktioner er organiseret således at HU-lægerne altid har funktioner parallelt med mere erfarne kollegaer.

2.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

Akutte visiterede medicinske patienter modtages hele døgnet via Akutafdelingen, hvor der foretages triage, journaloptagelse og lægges behandlingsplaner. I medicinsk afdeling modtages desuden subakutte og elektive medicinske patienter.

Afdelingens vagt-, visitations- og behandlingsinstruks i fuldt omfang findes på E-Dok, som er den elektroniske documentsamling af instrukser og vejledninger for hele Region Midtjylland.

HU-lægens kliniske funktioner:

HU-lægen varetager vagt-, ambulatorium- og stuegangsfunktioner, samt vejlederfunktion for Introduktionslæger og KBU- læger.

Supervision (klinisk vejledning) varetages af alle læger, der er seniore i forhold til HU-lægen. Uanset med hvad og hvor HU-lægen er beskæftiget, vil der døgnet rundt være umiddelbar adgang til vejledning fra medicinske læger på et højere uddannelsesstrin.

Arbejdstilrettelæggelsen for uddannelsessøgende læger fungerer med superviserede funktioner, hvor allokering af opgaver baseres på uddannelsesstrin og individuel uddannelsesplan.

HU-læger har altid en speciallæge som hovedvejleder og refererer primært til de seniore læger (HU-læger med større anciennitet og speciallæger) som daglige kliniske vejledere.

Dagsrytmen i Medicinsk Afdeling RHG:

Morgenkonference kl. 08:00-08:15.

Der er morgenundervisning 3 dage/uge (læger og stud.med.) kl. 08:15 – 08:45.

Herefter klinisk dagarbejde kl. 09:00-15:00 i henhold til arbejdsplan og vagtarbejde i henhold til arbejdsplan.

Oversigt over konferencer og møder i den lungemedicinske sektion					
	MANDAG	TIRSDAG	ONSDAG	TORS DAG	FREDAG
08:00-08:15	Morgenkonference, alle				
08:15-08:45	Undervisning, alle	YL-møde/speciallægemøde	Undervisning, alle	Møde i specialerne	Undervisning, alle
09:00-09:45	Lungevisitationskonference Lungekræft-amb.				
12:00-12:30	Frokostpause				
12:30-13:15	Middagskonference , Lungemedicinsk Sengeafsnit				
13:30-14:30	Lunge-MDT			Lunge-MDT	

VAGTFUNKTION:

Medicinsk afdeling er en stor afdeling med 5 vagtlag - heraf 4 døgndækkende. De døgndækkende vagtlag er delt med dagvagt 08:00-17:00 og aften-nattevagt 16:30-08:30.

Assisterende overdragelsesvagt

Hvem: Fortrinsvist KBU-læger.

Omfang: 8-20 mandag-søndag.

Opgaver: Tilse overdragede medicinske patienter i akutafdelingen, bistå Modtagevagt med journaler ved behov.

Refererer til: Primært til Overdragelsesvagten.

Yderligere uddannelsesmuligheder: Følges med øvrige vagter efter konkrete aftaler til relevante opgaver.

Modtagevagt (sengeafsnit)

Hvem: Fortrinsvist HU-læger (Almen praksis, onkologi, akut medicin og kardiologi) samt I læger.

Omfang: Døgndækkende mandag-søndag.

Opgaver: Modtage patienter til direkte indlæggelse sengeafsnit (åben indlæggelse, overflytninger, dagpatienter osv.), aftenstuegang. Hjælpe Tilser patienter i dialysen ved akutte opgaver. Hjælpe Sengeafsnitsvagt og overdragelsesvagt ved behov. Modtager sygemeldinger fra morgenstunden og viderebringer det til morgenkonferencen.

Refererer til: Primært Speciallægevagten.

Sengeafsnitsvagt

Hvem: Fortrinsvist HU-læger (Almen praksis, onkologi, akut medicin og kardiologi) samt I læger.

Omfang: Døgndækkende mandag-søndag. Opgaver: Håndtering af akutte opgaver hos indlagte patienter på medicinske sengeafsnit. Hjælpe Modtagevagt og Overdragelsesvagt ved behov. Hjælpe Overdragelsesvagt, tilse indlagte onkologiske patienter i vagttid.

Refererer til: Speciallægevagten, onkologisk speciallægevagt.

Kald: Kontaktes ved ABC-kald på medicinske sengeafsnit.

Overdragelsesvagt

Hvem: Fortrinsvist 1-4 års HU læger i afdelingens 8 specialer.

Omfang: Døgndækkende mandag-søndag.

Opgaver: Overdragelse af patienter i akut afdeling, ansvar for medicinske patienter under ophold i akut afdeling, supervision af Assisterende overdragelsesvagt og Modtagevagt.

Refererer til: Speciallægevagt, beredskabsvagt i hæmatologi og nefrologi.

Kald: Hvis muligt gå med Speciallægevagten til akut kald. Deltage aktivt efter individuel aftale med speciallægevagten.

Speciallægevagt

Hvem: Fortrinsvist 5. års HU læger i afdelingens 8 specialer og speciallæger.

Omfang: Døgndækkende mandag-søndag.

Opgaver: Hjertestop, akut kald, tilsyn, ITA-assistance, supervisere Sengeafsnitsvagt og Modtagevagt.

Hjælpe Assisterende Overdragelsesvagt, Modtagevagt og Overdragelsesvagt ved behov.

Kald: Ved akut kald kan Overdragelsesvagten deltage i kaldet sammen med Speciallægevagten i det omfang det er relevant/muligt (i uddannelses øjemed).

Refererer til: Beredskabsvagt i hæmatologi og nefrologi, onkologisk beredskabsvagt.

AMBULATORIE- OG STUEGANGSFUNKTION:

HU-læger i Intern medicin: Lungemedicin er i forløbet tilknyttet det lungemedicinske speciale gennem hele uddannelsesforløbet. Målbeskrivelsens kompetencekrav opfyldes også hvad angår de fælles intern medicinske kompetencer, idet der på det lungemedicinske sengeafsnit dels rummes også patienter med andre medicinske grundsygdomme, dels rummer de indlagte lungemedicinske patienter disse problemstillinger. HU-lægen vil under uddannelsen supervisere træne ambulatorium- og stuegangsfunktion, og der vil være mulighed for også at deltage i bronkoskopi-funktionen, uanset kompetenceniveau.

VEJLEDERFUNKTION:

Alle HU-læger har efter vejlederkursus vejlederfunktioner for en kollega på et tidligere uddannelsestrin.

KONFERENCER:

Ved morgenkonferencen kl. 08:00-08:15, som er fælles for alle læger, sikres, at alle funktioner for dagen er dækket (drift), og vagtholdet fremlægger relevante sygehistorier fra vagten, gennemgår de på intensiv afdeling indlagte patienter, og Yngre Læger fremlægger "dagens case". På de enkelte sengeafsnit er der middagskonference vedr. afsnittenes indlagte patienter, hvor de læger, der har gået stuegang, fremlægger deres patienter og af afsnittes læger modtager supervision.

Weekends og helligdage foregår der vagtoverdragelse i form af et tavlemøde fra kl. 08:00-08:30.

FORMALISERET UNDERVISNING:

Der er fælles undervisning mandag, onsdag og fredag kl. 0815-0855, hvor alle læger deltager og yder deres

bidrag (akademikerrolle, underviser). Den uddannelseskoordinerende yngre læge lægger program for morgenundervisningen.

2.2 Uddannelsesplanlægning

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

2.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Eksempler på væsentlige arbejdsfunktioner:

Ambulatoriefunktionen

Praktisk vejledning og supervision i ambulatorium og dagafsnit foregår som mesterlære sideløbende med kompetencevurdering. Uddannelseslægen introduceres til ambulatoriet af mere erfarne kollega og ambulatoriepersonalet. Der er etableret parallelambulatorier, hvor uddannelseslægen sammen med mere erfarne læge har parallelle spor, hvor der er indlagt tid til supervision og man kan aftale mere formel kompetencevurdering. Når kompetencevurdering er gennemført får uddannelseslægen selvstændig funktion med mulighed for at søge hjælp ved mere erfarne læge. Uddannelseslægen forventes også at agere supervisor for mindre erfarne kollega. Under ambulatorie-funktionen hører bronkoskopi-funktionen.

Stuegangsfunktionen

Uddannelseslægen deler oftest stuegangen med mindst en speciallæge, således at der løbende er mulighed for faglig sparring og supervision. Kompetencevurdering og feed-back finder kontinuerligt sted såvel uformelt som formelt. Ved formaliserede kompetencevurderinger aftales det på forhånd. Der er mulighed for at drøfte de kliniske problemstillinger inden stuegangen, og der er mulighed for at fordele patienterne hensigtsmæssigt efter de tilstedeværende lægers kompetencer og uddannelsesbehov. Der er middagskonference dagligt på hverdagene, og der er to ugentlige lunge-MDT-konference med deltagelse af læger fra Gødstrup og AUH (PET-centeret, radiologisk, onkologisk, patologisk afdeling) og alle læger tilknyttet det Lungemedicinske speciale.

Vagtfunktion

Uddannelseslægen varetager som hovedregel overdragelsesvagten, se ovenfor.

Vejlederfunktion

Funktionen er beskrevet i afsnit 2.1.3.

2.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

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

Tabellen nedenfor giver et overblik.

Intern medicinske kompetencer godkendes efter nedenstående skema

Målnummer og kompetencemål (svarende til målbeskrivelsen)	Konkretisering af mål	Læringsmetoder (valgt ud fra mulige i målbeskrivelsen)	Kompetencevurderingsmetode (som angivet i målbeskrivelsen)	Tidspunkt for forventet kompetencegodkendelse (mdr.)
				2. ansættelse
				Måned 1-24
FIM-1 Varetage diagnostik, behandling, profylakse af de almindelige medicinske sygdomsmanifestationer, herunder kunne afgøre om patienten skal henvises til andet speciale. Se nedenfor – Tabel 1				Se tabel 1 nedenfor
FIM-4 Agere professionelt	Professionel Forholde sig etisk til en problemstilling, eksempelvis omtale patienter, kolleger og samarbejdspartnere respektfuldt, og overveje det etiske i en mulig behandling. Forholde sig til egne evner og begrænsninger, eksempelvis søge	Identificere gode rollemodeller Opsøge feedback	360-graders evaluering	7-12 mdr.

	hjælp ved behov, kende egne læringsbehov, planlægge egen uddannelse, følge med i specialets udvikling, vedligeholde videnskabelig viden, forholde sig til egne karrieremuligheder.			
FIM-5 Lede og organisere	Leder- og administrator Administrere sin egen tid, eksempelvis blive færdig til tiden med stuegang/ambulatorie/vagtarbejde, samtaler, med andre opgaver og bevare overblikket over opgaverne også i pressede situationer. Lede og fordele arbejdsopgaver, eksempelvis lede et vagthold, fordele opgaver i forbindelse med stuegang herunder vide, hvilke opgaver lægen bør bede andre varetage.	Identificere gode rollemodeller Opsøge feedback SOL kurser	360-graders evaluering	7-12 mdr.
FIM-7 Varetage ambulatoriefunktion	Leder og administrator, samarbejder, kommunikator, medicinsk ekspert Påtage sig lederrollen, demonstrere samarbejdsevne i relation til plejepersonale, patienter og pårørende og udvise den nødvendige medicinske ekspertkompetence jf. mål nr. 1	Opsøge feedback Identificere gode rollemodeller	360 graders evaluering Casebaseret diskussion	7-12 mdr.
FIM-8 Sikre den gode udskrivelse	Leder og administrator, samarbejder, kommunikator, Medicinsk ekspert I samarbejde med det tværfaglige team sikre adækvat plan (plejeforanstaltninger, genoptræning, udredning) for patient, der udskrives. Formidle planen, således at det er klart for patient, hjemmepleje, praktiserende læge og evt. ambulatorielæge, hvad formål og plan for det ambulante forløb er.	Læsning af journaler, refleksion over patientforløb i forbindelse med epikrise skrivning, træne epikrise-skrivning Overvejelser over egen faglig og personlig udvikling siden intro niveau	Audit af egne udskrivelsesnotater/ epikriser Hjælpekema: auditskema, FIM8,	7-12 mdr.
FIM-9 Udvide vilje og evne til kontinuerligt at opsøge ny viden, vurdere og udvikle egen ekspertise samt bidrage til udvikling af andre og faget generelt.	Akademiker, Professionel <input type="checkbox"/> Med rutine kunne anvende databaser, fx Pubmed, videnskabeligt bibliotek eller andre tilgange til en evidensbaseret literatursøgning <input type="checkbox"/> Formidle et videnskabeligt budskab til kolleger og det personale ved hjælp af forskellige hjælpemidler som overhead, digitale IT-programmer og lign. <input type="checkbox"/> Angive struktur i en præsentation I vagtfunktion, på stuegang eller i ambulatoriet: <input type="checkbox"/> Identificere faglige problemstillinger som kræver	Afdelingsundervisning Udarbejde EBM-opgave og fremlægge resultaterne heraf Refleksion over og diskussion af arbejdsfunktioner sammen med daglig klinisk vejleder	Bedømmelse af opgave og præsentation. Kompetencekort FIM9 til brug for vurderingen findes på Kompetencekort til brug ved stuegang FIM6,	7-12 mdr.

	<p>Personlige studier (lærebøger, litteratursøgning, guidelines mv.)</p> <p><input type="checkbox"/> Identificere faglige problemstillinger som kræver kvalitetssikring, herunder gældende retningslinjer og videnskabelig praksis</p> <p><input type="checkbox"/> Problematisere, kondensere og fremlægge en problemhistorie</p>			
--	---	--	--	--

Tabel 1 Kompetencer i henhold til målbeskrivelsen FIM-1	Arbejdsopgaver og strategi for målopfyldelse	Forventet tidspunkt for opnåelse af kompetence (mdr.)	Kompetencevurdering - metode - tidspunkt - ansvarlig
1 - Brystsmerter 2 - Åndenød	Stuegang samt vagtfunktion. Ambulatoriefunktion, Klinik for Lungesygdomme Obligatorisk HLR-kursus ved ansættelsesstart. Vurdering af rtg. thorax i forbindelse med stuegang Udtage og vurdere A-punktur Udføre og fortolke lungefunktionsundersøgelser Guidelines på E-dok og www.lungemedicin.dk	12 mdr	Case-baserede diskussioner og direkte observation. Opnåelse af kompetencen vurderes ved hjælp af generisk kompetencekort I-1 ved klinisk vejleder eller hovedvejleder.
3 - Bevægeapparatets smerter	Stuegang og vagtfunktion. Guidelines på E-dok og www.danskeumatologiskelskab.dk	24 mdr	Case-baserede diskussioner. Opnåelse af kompetencen vurderes af klinisk vejleder eller hovedvejleder.
4 - Feber 5 - Vægttab 13 – Forgiftningsspatienten 14 - Den shockerede patient	Stuegang og vagtfunktion Ambulatoriefunktion Klinik for Lungesygdomme Deltagelse i akut medicinsk kald (AMT) sammen med Medicinsk BV. Guidelines på E-dok og www.infmed.dk , www.dsgh.dk og www.lungemedicin.dk	12 mdr	Case-baserede diskussioner. Opnåelse af kompetencen vurderes ved hjælp af generisk kompetencekort I-1 ved klinisk vejleder eller hovedvejleder.
7 - Ødemer	Stuegang og vagtfunktion. Guidelines på E-dok, www.cardio.dk , www.nephrology.dk , www.dsgh.dk	12 mdr	Case-baserede diskussioner. Opnåelse af kompetencen vurderes ved hjælp af generisk kompetencekort I-1 ved klinisk vejleder eller hovedvejleder.
8 - Mavesmerter og afføringsforstyrrelser.	Stuegang og vagtfunktion. Guidelines på E-dok, samt www.dsgh.dk	24 mdr	Case-baserede diskussioner. Opnåelse af kompetencen vurderes ved hjælp af generisk kompetencekort I-1 ved

			klinisk vejleder eller hovedvejleder.
9 - Den terminale patient 12 - Det abnorme blodbillede	Stuegang og vagtfunktion. Udfærdige terminalerklæring og terminaltilskud. Guidelines på E-dok og www.hematology.dk .	24 mdr	Case-baserede diskussioner Opnåelse af kompetencen vurderes ved hjælp af generisk kompetencekort I-1 ved klinisk vejleder eller hovedvejleder.
11 - Væske og elektrolytforstyrrelser	Stuegang og vagtfunktion. Guidelines på E-dok, www.endocrinology.dk , www.nephrology.dk , www.dsggh.dk og www.cardio.dk	12 mdr	Case-baserede diskussioner Opnåelse af kompetencen vurderes ved hjælp af generisk kompetencekort I-1 ved klinisk vejleder eller hovedvejleder.
6 - Fald og svimmelhed 10 - Bevidsthedspåvirkning og/eller fokale neurologiske udfald	Stuegang og vagtfunktion. Udredning af geriatriske pt i forbindelse med stuegang. Opsøge mulighed for lumbalpunktur. Guidelines på E-dok, www.cardio.dk og www.danskselskabforgeriatri.dk	24 mdr	Case-baserede diskussioner og direkte observation. Opnåelse af kompetencen vurderes ved hjælp af generisk kompetencekort I-1 ved klinisk vejleder eller hovedvejleder.

2.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

Strukturen og tidspunkterne for afdelingens konferencer er anført på hjemmesiden og under punkt 1.1.4.

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

	Indhold	Hyppighed	Deltagere	Læring
Fælles morgenkonference KI. 0800-0845	Rapport fra vagtholdet Dagens Case Fordeling af arbejdsopgaver Undervisning mandag, onsdag og fredag (1.1.4.)	Alle hverdage	Alle læger	Patientforløb og organisation Overlevering af patientansvar Rapportering af patientforløb Akademiker, underviser
Middagskonferenc e 1230-1300	Gennemgang af indlagte patienter mhp. at sikre planer for alle	Alle hverdage	Læger tilknyttet det pågældende afsnit	Patientforløb Overlevering af patientansvar Organisation
Specialespecifikke konferencer	Lunge-MDT	Alle mandage og torsdage 13:30 - 14:30	Alle læger tilknyttet de respektive afsnit samt kollegaer fra relevante specialer	Patientforløb Specielle problemstillinger Cancerudredning
YL-møder 0815-0845		Tirsdage og torsdage	Alle YL	Patientforløb, YL arbejdsforhold, uddannelse, sparring YL imellem
YL møder med afd.ledelse og UAO, 0815-0845	Gensidig information med dagsorden og referat	Hver 6. Uge.	Alle uddannelseslæger Ledende overlæge, UAO	Sikre trivsel, løse problemer før de manifesterer sig, information om afdelingen

				generelt fra Ledn. Ovl. og UAO.
Vejledermøder 0815-0845	Vejledningssamtaler	Første onsdag hver måned		

2.4.1 Undervisning

Der henvises til tidligere (2.1.4)

2.4.2 Kursusdeltagelse

Under ansættelsen forventes uddannelseslægen at deltage i de obligatoriske hoveuddannelseskurser.

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

Kongresser – hvis relevant for denne del af uddannelsesforløbet

Der er mulighed for i mindre omfang at deltage i øvrige kurser. Deltagelse i øvrige relevante kurser og konferencer/kongresser behandles imødekomende af den ledende overlæge. Ansøgninger skal være fremsendt til ledende overlæge i ordentlig tid og til vagtplanlægger før vagtplanen er lagt. Ansøgninger vurderes ift. deres relevans og under hensyntagen til den samlede afdelings personale og drift.

2.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / returdage

Der er ikke planlagte fokuserede ophold eller uddannelsesdage. Man kan søge om at få det på linje med kursusansøgninger.

2.6 Forskning og udvikling

Hvis den uddannelsessøgende har interesse for forskning er der mange muligheder, også indenfor hypertension, nyresygdomme og hæmatologi. Man drøfter mulighederne med sin vejleder.

2.7 Anbefalet litteratur

Medicinsk Kompendium; Harrisons "Principles of Internal medicine", De medicinske specialers nationale opdaterede behandlingsvejledninger samt "up2date".

3. Tredje ansættelse - Lungesygdomme, Aarhus Universitetshospital.

For dette forløb er kun medtaget, hvad der adskiller sig fra første ansættelse.

3.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

Uddannelseslægen vil ofte være tilknyttet Lungesygdomme Sengeafsnit de første 4 måneder, har dog mulighed for at melde ud, hvor vedkommende helst vil være tilknyttet i starten af sine sidste 24 måneder (ved kontakt til UAO eller UKYL). Vil være fordelt ligeligt med 4-5 måneder i afdelingens 5 forskellige afsnit. Afdelingen bestræber sig på at respektere afsnitstilknytningen så man opnår mest mulig kontinuitet i sin rotation.

3.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Ambulatoriefunktionen

Supervision og kompetencevurdering i ambulatoriet foregår som mesterlære. Når man returnerer til lungesygdomme AUH i sit sidste forløb (4-5 år), forventes man at supervisere sine yngre kolleger i ambulatorierne.

Stuegangsfunktionen

Man er forpligtet til at vejlede og supervisere sine yngre kolleger. Forventes også ved manglende tilstedeværelse af speciallæge, at lede middagskonferencen.

Man er som lungevagt ansvarlig for stuegang af de lungemedicinske patienter på intensivafdelingen.

Akutafdelingen

I 4. og 5. år er man medicinsk bagvagt samt akutvagt i Akutafdelingen. Udover patientgennemgange, superviserer man yngre læger, samt varetager hjertestopfunktionen og AKUT-kaldsfunktionen. Akutafdelingen er stor og med mange vagtlag. Man vil derfor altid kunne sparre med en speciallæge i dagtid. Mødetider: Medicinsk bagvagt dag 7:45-17:45, nat 17:30-08:30. AKUT læge dag 7:45-15:30, nat 15-08:30.

3.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

Se afsnit 1.3 for detaljering omkring opnåelse af kompetencer jævnfør målbeskrivelsen.

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

I løbet af denne ansættelse på 24 måneder, vil du være i 5 forskellige afsnit af ca 4 måneder ad gangen. Nedenfor fremgår hvilke afsnit du er knyttet til, hvilke kompetencer du forventes at opnå på afsnittet samt hvordan kompetencerne vurderes.

I nedenstående afsnit er man ca 4 måneder ad gangen	Kompetencer BEMÆRK: I tabellen er opstillet alle kompetencer der forventes godkendt i løbet af måneder 37-60 (4-5.år) Der er en del overlap, og dvs mulighed for at opnå godkendelse af samme kompetence i forskellige afsnit.	Kompetencevurderingsmetode jf målbeskrivelsen Læringsstrategier: Mesterlære Selvstudium Kursus
Lungesygdomme Sengeafsnit/KOL- Klinikken	6 Respirationsinsufficiens 8 Tuberkulose 15 Tumorer 16 Søvnrelaterede lidelser 19 Palliation	Kompetenceskema L6, L8, L15, L16, L19 Struktureret interview, direkte observation, Audit af journaler, Godkendt kursus
Klinik for Almene Lungesygdomme	8 Tuberkulose 9 Luftvejssygdomme 11 Miljø- og arbejdsbetingede lungesygdomme	Kompetenceskema L8, L9a + L9b og L11 Struktureret interview, direkte observation, Godkendt kursus
Allergicenter AUH	9 Luftvejssygdomme 10 Allergiske sygdomme 11 Miljø- og arbejdsbetingede lungesygdomme	Kompetenceskema L9a + L9b, Kompetenceskema 1+3+9+10+11 Struktureret interview, direkte observation, Godkendt kursus
Klinik for Lungekræft- udredning	4 Invasive lungemedicinske undersøgelser 5 Billeddiagnostiske undersøgelser 14 Pleurale og mediastinale sygdomme 15 Tumorer 19 Palliation	Kompetenceskema L4. Kompetenceskema til bronkoskopi Kompetenceskema til pleuradræn anlæggelse. Kompetenceskema L5, L14, L15, L19 Struktureret interview, direkte observation. Audit af journaler Godkendt kursus
Center for Sjældne Lungesygdomme	11 Miljø- og arbejdsbetingede lungesygdomme 12 Interstitielle lungesygdomme 13 Vasculære lungesygdomme 17 Immundefektrelaterede og sjældne lungesygdomme 19 Palliation	Kompetenceskema L11, L12, L13, L17 og L19 Struktureret interview, direkte observation, Audit af journaler, Godkendt kursus

4. Evaluering af den lægelige videreuddannelse

Uddannelseslægers evalueringer af afdelingen ses på www.evaluer.dk – ligesom seneste inspektorrapport kan findes på Sundhedsstyrelsens hjemmeside ([Link](#)).

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

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

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

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

4.1 Inspektorrapporter

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

4.2 Regionale specialespecifikke uddannelsesudvalg

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

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

² <https://www.sst.dk/da/Viden/Uddannelse/Uddannelse-af-speciallaeger/Inspektorordning>

5. Nyttige kontakter

Uddannelsesansvarlige overlæger

Der henvises til hjemmesiden for det enkelte ansættelsessted:

<https://www.auh.dk/om-auh/afdelinger/lungemedicinsk-afdeling-lub/>

<https://www.regionshospitalet-goedstrup.dk/afdelinger/medicinsk-afdeling/for-fagfolk/lager/>)

Postgraduat klinisk lektor for denne uddannelse

Oversigt findes på [hjemmesiden](#) for Institut for Klinisk Medicin

Specialeselskabets hjemmeside

<https://lungemedicin.dk/>

Sundhedsstyrelsen

www.sst.dk - Den lægelige videreuddannelse

Regionale sekretariater for lægelig videreuddannelse

Videreuddannelsesregion Nord: www.videreuddannelsen-nord.dk

Videreuddannelsesregion Syd: www.videreuddannelsen-syd.dk

Videreuddannelsesregion Øst: www.laegeuddannelsen.dk

Andre

Lægeforeningens karriererådgivning [Karrierecoaching](#)

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

6. Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse

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

		der kan kompetencevurdere hvilke kompetencer (uddelegerer). UAO har ansvar for at alle aftaler dokumenteres skriftligt, herunder at der udarbejdes referater fra samtalerne.
AMU – almenmedicinsk uddannelseskoordinator	Vedligeholder oversigten over de uddannelsesgivende almene praksis i videreuddannelsesregionen, og fordeler de uddannelsessøgende læger heri.	Deltager i ansættelsesudvalget og er bindeled til de uddannelsesgivende almenpraksis'er, indenfor et geografisk område. Rådgiver de uddannelsessøgende læger indenfor eget område. Der er 8 AMU'er i Region Midtjylland og 4 i Region Nordjylland
Tutor	I praksis er tutorlægen ansvarlig for den lægelige videreuddannelse. Dette gælder for både almen praksis og speciallægepraksis.	Tutorlægen sikrer rammerne for gennemførelse og evaluering af de uddannelsesforløb, som afdelingen tilbyder. Tutorlægen fungerer som uddannelsesansvarlig overlæge og hovedvejleder for uddannelseslægen. Tutorlægen planlægger i samarbejde med uddannelseslægen, hvilke arbejdsfunktioner uddannelseslægen skal varetage for at opnå de kompetencer, der er beskrevet i uddannelsesprogrammet for den aktuelle ansættelse. Tutorlægen er ansvarlig for, at den fornødne oplæring, supervision og kompetencevurdering foregår. Tutorlægen har ansvar for at alle aftaler dokumenteres skriftligt, herunder at der udarbejdes referater fra samtalerne Klinikindehaveren har ansvar for at alle aftaler dokumenteres skriftligt, herunder at der udarbejdes referater fra samtalerne.
Hovedvejleder	Har ansvar for at den enkelte uddannelseslæge får den tilstrækkelige og nødvendige vejledning i uddannelsesforløbet	Hovedvejleder er ansvarlig for den enkelte uddannelseslæges forløb – herunder afholde vejledersamtaler og sikre, at der udarbejdes individuelle uddannelsesplaner i samarbejde med uddannelseslægen. Hovedvejleder skal sikre at uddannelseslægen får karrierevejledning. Den individuelle uddannelsesplan beskriver hvad den enkelte uddannelseslæge skal fokusere på i den periode planen er lavet for.
Klinisk vejleder	Alle læger i afdelingen	Alle læger kan fungere som kliniske vejledere i den daglige oplæring og supervision. Kliniske vejledere, der er et

		uddannelsestrin højere end uddannelseslægen kan efter delegation fra UAO vurdere gennemføre kompetencevurdering.
UKYL – uddannelseskoordinerende yngre læge		UKYL'en samarbejder tæt med den uddannelsesansvarlige overlæge om at sikre og udvikle uddannelsen på afdelingen.
PKL – postgraduat klinisk lektor	Fagligt ansvar for at uddannelsen lever op til målbeskrivelsens krav indenfor videreuddannelsesregionen	<p>Der er ansat postgraduate kliniske lektorer (PKL) i alle specialer, for Klinisk Basisuddannelse og uddannelsen i akutafdelinger, samt enkelte tværgående PKL'er. PKL'ernes opgaver er at sikre kvaliteten af uddannelsen i pågældende speciale/ område, samt at sikre den pædagogiske udvikling i videreuddannelsen.</p> <p>PKL har således formidlende og rådgivende funktion. Det er samtidig PKL'erne, der sammen med de uddannelsesansvarlige overlæger i videreuddannelsesregionen sammensætter uddannelsesforløb og PKL er ansvarlig for at der findes opdaterede uddannelsesprogrammer.</p> <p>PKL rådgiver i sager, hvor der søges merit.</p> <p>Endelig vil PKL i et vist omfang blive inddraget i uhensigtsmæssige uddannelsesforløb, ligesom PKL inddrages når kvaliteten af videreuddannelsen i en afdeling ikke lever op til kravene (f eks efter et inspektorbeføg – se afsnittet "Evaluering af den lægelige videreuddannelse").</p>
DYNAMU		Deltager i ansættelsesudvalget i specialet og hjælper AMU og PKL med at afholde kurser og rådgive de uddannelsessøgende læger

6.1 Generelt om uddannelsesvejledning/samtaler

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

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

6.2 Generelt om godkendelse af kompetencer

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

6.3 Hvis uddannelsesforløbet ikke lever op til uddannelsesprogrammet

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

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

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