

Uddannelsesprogram

Fælles Introduktionsuddannelse i

Intern Medicin

Klinik Medicin, Sygehus Vendsyssel

Målbeskrivelse 2013

Godkendt den 30. april 2014 af DRRLV

INDHOLDSFORTEGNELSE

1. Indledning	3
2. Uddannelsens opbygning.....	4
2.1 Præsentation af uddannelsens ansættelsessteder, herunder organisering af faglige funktioner og læringsrammerne.....	4
3. Kompetencer, lærings- og kompetencevurderingsmetoder samt kurser og forskning	6
3.1 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse.....	6
3.2 Kort beskrivelse af læringsmetoder samt hvordan de anførte kompetencevurderingsmetoder skal anvendes på det enkelte ansættelsessted.....	10
3.3 Obligatoriske kurser	11
4. Uddannelsesvejledning	12
5. Evaluering af den lægelige videreuddannelse	14
5.1 Evaluer.dk.....	14
5.2 Inspektorrapporter.....	14
5.3 Regionale specialespecifikke uddannelsesudvalg.....	15
6. Nyttige kontakter	16

1. Indledning

Introduktionsuddannelsen er beskrevet i målbeskrivelsen (www.sst.dk) hvor også speciallægeuddannelsen er beskrevet. Speciallægeuddannelsens introduktions- og hoveduddannelsesforløb understøttes ved anvendelse af uddannelsesbog / portefølje (www.videreuddannelsen-nord.dk/specialer/intern+medicin+-%c3%a6lles). Denne udleveres ved første ansættelse i forløbet. Når elektronisk udgave er etableret vil lægen 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.

Formålet med Introduktionsuddannelsen er at opkvalificere den uddannelsessøgende indenfor det intern medicinske fagområde. Give den enkelte og specialet mulighed for at vurdere om intern medicin (reumatologi) er det rigtige specialevalg. Desuden er formålet at kvalificere til ansættelse i hoveduddannelse inden for de 9 specialer.

Specielle regionale forhold

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

2. Uddannelsens opbygning

Uddannelsens varighed og indhold er beskrevet i målbeskrivelsen. Dette uddannelsesprogram angiver hvordan forløbet udmøntes i det aktuelle uddannelsesforløb.

1. ansættelse
<i>Klinik Medicin, Sygehus Vendsyssel, Hjørring</i>
<i>Varighed 12 mdr.</i>

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

Nedenfor findes kort beskrivelse af ansættelsesstedet lægen i denne del af speciallægeuddannelsen. Beskrivelsen er tilstræbt kort.

1. ansættelse: Klinik Medicin, Sygehus Vendsyssel

Klinik Medicin, Sygehus Vendsyssel er placeret på tre matrikler på henholdsvis Hjørring, Frederikshavn og Brønderslev sygehuse. Klinik Medicin – Hjørring har regional akutfunktion sammen med Aalborg og Thy-Mors sygehuse. I Hjørring er alle medicinske afdelinger samlet i en enhed. Derfor vil introlægen få en bred intern medicinsk uddannelse i såvel akutte som kroniske sygdomme, almindelige som sjældne gennem arbejde i ambulatorier, afdelinger og vagtarbejde.

For yderligere information vedrørende de enkelte specialefunktioner henvises til "Instruktion til nyansat lægefagligt personale, Klinik Medicin, Sygehus Vendsyssel"

www.sygehusvendsyssel.rn.dk/

www.sygehusvendsyssel.rn.dk/Afsnit-og-Ambulatorier/Klinik-Medicin

Organisering af specialer og faglige arbejdsfunktioner (funktionsbeskrivelse)

Arbejdsfunktion

Den uddannelsessøgende inddrages alle funktioner i Klinik Medicin, der varetager hjertemedicin, lungemedicin, endokrinologi, gastroenterologi, geriatri og neurorehabilitering. Alle afsnit har tilhørende ambulatorier. Derudover findes et reservelægeambulatorium og ambulatorium i Diagnostisk Center, som varetager (sub-)akut udredning og opfølgning efter indlæggelse på patienter, der kan indgå i et ambulant forløb. Introlægen vil blive tilknyttet de forskellige afsnit og vil "rottere" imellem disse. Ved denne rotation sikres, at den uddannelsessøgende sammen med det faste personale deltager i stuegangs- og ambulantfunktion, hvor man arbejder sammen med speciallæger og dermed mulighed for mesterlære. Introlægen opnår derved et bredt kendskab til de intern medicinske specialer, samt til såvel den akutte som kroniske intern medicinske patient.

Vagt

Vagtholdet består af basisvagt (som er ansat i den Fælles Akut Modtagelse - FAM), mellemvagt og bagvagter i både intern medicin og hjertemedicin. Mellemvagten er en 2-delt vagt dagvagt og aften/nattevagt med tilstedeværelse på sygehuset. Bagvagten i intern medicin er 9-skiftet med rådighed fra bolig. Den hjertemedicinske bagvagt er 7-skiftet med rådighed fra bolig.

Som læge i introduktionsstilling er du placeret i mellemvagt. Da vagtstrukturen aktuelt (2014) er under omstrukturering, kan det blive ændret.

Konferencer og møder

Der er fælles morgenkonference kl. 08.00 og middagskonference kl. 12.15 på hverdage.

I weekend og på helligdage er der vagtkonference kl. 08.30 og aftenkonference kl. 17.00.

På hverdage er vagtkonference kl. 16.00.

Der er ligeledes specialespecifikke konferencer i geriatri/apopleksi og hjertemedicin.

Ved alle konferencer anvendes IT baseret fremlæggelse af problemstillinger (Clinical Suite, Labka, Patoweb etc.).

Alle konferencer søges tilrettelagt således, at der er størst mulig bevågenhed på uddannelse. Det er således væsentligt at den uddannelsessøgende deltager i disse konferencer, som i vagtsammenhæng er af yderste vigtighed.

Undervisning og vejledning

Tirsdag kl. 8.15-8.45 foreligger et fast program for undervisning over 26 uger, således at der 1 time ugentligt er undervisning af de uddannelsessøgende læger. Dette er en lidt bredere og dybere undervisning ved special- eller yngre læge og evt. med ekstern underviser. Denne undervisning planlægges et semester ad gangen af UKYL.

Der undervises ligeledes ved UKYL's ledelse flere gange ugentligt efter morgenkonference. Alle uddannelsessøgende deltager aktivt i denne undervisning med cases, nye instrukser/retningslinier (PRI), egen forskning etc.

Staffmeeting 1. tirsdag i måneden mødes alle sygehusets læger til undervisning/diskussion. Afdelingerne skiftes til at stå for undervisningen.

Klinik Medicin, Sygehus Vendsyssel, Hjørring har læger som er under videreuddannelse i almen medicin, introduktionsstilling i intern medicin samt hoveduddannelse i intern medicin med specialerne hjertemedicin, lungemedicin, endokrinologi, geriatri, gastroenterologi/hepatologi, infektionsmedicin og reumatologi.

Alle KBU-læger er ansat i Fælles akut modtagelse (FAM), men der er supervisionsforpligtelse overfor disse ved al aktivitet i FAM, f.eks. i forbindelse med stuegang, ved gennemgang af akutte patienter samt under vagt.

Kurser og kongresser

De obligatoriske kurser skal planlægges ved uddannelsens start. Det er begrænset, hvor megen kursusdeltagelse der bevilges udover det obligatoriske.

Forskning

På Klinik Medicin findes en forskningsansvarlig overlæge og på Sygehus Vendsyssel en forskningsenhed med professor til rådighed for enhver med forskningsinteresse og ønske.

Studenterundervisning i afdelingen

Klinik Medicin varetager undervisning af medicinske studenter ved Aalborg Universitet. Der må påregnes at du som introduktionslæge deltager i undervisningen af studenterne som en del af det daglige arbejde.

3. Kompetencer, lærings- og kompetencevurderingsmetoder samt kurser og forskning

3.1 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

Kompetencemålene, der skal vurderes og godkendes, er anført i målbeskrivelsen, hvor der angives forslag til læringsmetoder for hver enkelt kompetencevurdering. Målbeskrivelsen indeholder desuden en generel beskrivelse af lærings- og kompetencevurderingsstrategier. (www.dsim.dk/Specialekurser/generel_info.htm).

I dette program findes anvisning på i hvilke delansættelser og hvornår de enkelte kompetencemål skal godkendes. Kompetencegodkendelsen er fordelt efter sværhedsgrad, kompleksitet mm. Læringsrammer og kompetencevurderingsmetoder vælges for den enkelte ansættelse. Kompetencevurderingsmetodernes gennemførelse i det konkrete ansættelsessted er ligeledes beskrevet:

CHECKLISTE

Målnummer og kompetencemål	Konkretisering af mål	Læringsmetoder	Kompetencevurderingsmetode	Tidspunkt for forventet kompetencegodkendelse (mdr.)
				1. ansættelse
I.1 Varetage diagnostik, behandling, profylakse af de almindelige medicinske sygdomsmanifestationer, herunder kunne afgøre om patienten skal henvises til andet speciale	Medicinske ekspert, sundhedsfremmer 1. Brystsmerter 2. Åndenød 3. Bevægeapparatets smerter 4. Feber 5. Vægttab 6. Fald & Svimmelhed 7. Ødemer 8. Mavesmerter og afføringsforstyrrelser 9. Den terminale patient 10. Bevidsthedspåvirkning og/eller fokale neurologiske udfald 11. Væske og elektrolytforstyrrelser 12. Det abnorme blodbillede 13. Forgiftningspatienten 14. Den chokerede patient	Selvstudier og klinisk erfaring Konference- fremlæggelse og diskussion Iagttagelse af andres arbejde (herunder epikriseskrivning) Undervise	Case-baserede diskussioner. Opnåelse af kompetencen vurderes ved hjælp af generisk kompetencekort I1 til brug for Introduktionsuddannelse	1-12

I.2 Varetage god kommunikation	Kommunikator Indhente information fra patienter og pårørende eksempelvis stille relevante spørgsmål, lytte og forstå, og give plads til samtalepartneren. 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.	Identificere gode rollemodeller Opsøge feedback	360-graders evaluering	1-6
I.3 Samarbejde med kollegaer, andre personalegrupper, patienter og pårørende	Samarbejder Samarbejde med andre faggrupper, eksempelvis planlægge sit eget arbejde under hensyntagen til andre personalegrupper og pårørende, vejlede og supervisere ved behov, overholde aftaler. Samarbejde indenfor egen faggruppe eksempelvis være opmærksom på fælles arbejdsforpligtigelser, vejlede og supervisere ved behov, gøre fornuftigt brug af andres viden og erfaring.	Identificere gode rollemodeller Opsøge feedback Vejleder kursus	360-graders evaluering	1-6
I.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 hjælp ved behov, kende egne læringsbehov, planlægge egen uddannelse, følge med i specialets udvikling, vedligeholde videnskabelig viden, forholde sig til egne karrieremuligheder.	Identificere gode rollemodeller Opsøge feedback	360-graders evaluering	1-6
I.5 Lede og organisere	Leder- og administrator Administrere sin egen tid, eksempelvis at 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	Identificere gode rollemodeller Opsøge feedback	360-graders evaluering	7-12

	et vagthold, fordele opgaver i forbindelse med stuegang herunder vide hvilke opgaver lægen bør bede andre varetage.			
I.6 Gennemføre stuegang	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	Identificere gode rollemodeller Opsøge feedback Refleksion over gode og dårlige stuegange	Direkte observation	3-9
I.7 Varetage vagtarbejde	Leder- og administrator, kommunikator, samarbejder, medicinsk ekspert Påtage sig lederrollen, demonstrere samarbejdsevne i relation til plejepersonale, patienter og pårørende og udvise den nødvendige medicinske ekspertkompetence jf. mål nr. 1	Identificere gode rollemodeller Opsøge feedback Klinisk erfaring	360 graders evaluering Casebaseret diskussion m generisk kompetencekort	2-12
I.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	Audit af egne udskrivesnotater/epikriser Hjælpeskema I8,	2-6
I.9 Udviser vilje og evne til kontinuerligt at op-søge ny viden, vurdere og udvikle egen ekspertise samt bidrage til udvikling af andre og faget generelt.	Akademiker, Professionel Med rutine kunne anvende databaser, fx Pubmed, videnskabeligt bibliotek eller andre tilgange til en evidensbaseret litteratursøgning. Formidle et videnskabeligt budskab til kolleger og andet personale ved hjælp af forskellige hjælpemidler som overhead, grafiske IT-programmer og lign. Angive struktur i en præsentation. I vagtfunktion, på stuegang eller i ambulatoriet: Identificere faglige problemstillinger som kræver personlige studier (lærebøger, litteratursøgning,	Afdelingsundervisning og Udarbejde EBM-opgave og fremlægge resultaterne heraf Refleksion over og diskussion af arbejdsfunktioner sammen med daglig klinisk vejleder	Bedømmelse af opgave og præsentation. Kompetencekort til brug for vurderingen I9A Kompetencekort til brug ved stuegang I9B	1-6

	guidelines mv.) Identificere faglige problemstillinger som kræver kvalitetssikring, herunder gældende retningslinjer og videnskabelig evidens Problematisere, kondensere og fremlægge en syge- historie			
--	--	--	--	--

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

Anvendte læringsmetoder

Mesterlære bygger på praksisfællesskab, dvs. dette at mindre erfarne arbejder sammen med mere erfarne og lærer gennem iagttagelse, refleksion og diskussion. Der er således ikke blot tale om den mindre erfarnes imitation af en mere erfaren. Dette er derimod den kliniske hverdag, hvor case-metoden indeholder både at vænne sig til at tænke på, hvordan man præsenterer en case med konkretisering af problemstilling(er) samt at opsummere og skabe overblik, således at læringen derved bliver optimal.

Afdelingsundervisning er internt organiseret undervisning. Den, der underviser, er dog ofte den der lærer mest. Det gælder også ved udvælgelse af litteratur til møderne med journalclub.

Deltagelse i afdelingens kvalitetssikringsprojekter med f.eks. udarbejdelse af skriftligt materiale, f.eks. afdelingsinstrukser, undervisningsmateriale mm.

Selvstudium og kursus

Anvendte vurderingsmetoder

Disse metoder anvendes i forbindelse med afgørelsen om, hvorvidt en given kompetence er erhvervet (målet nået). Herudover vil der naturligt ske en løbende vurdering af den uddannelsestagende i det kliniske arbejde med vurdering af progressionen i kompetence erhvervelsen.

Struktureret observation i klinikken: Er direkte at se, hvordan en uddannelsestagende læge udfører en færdighed og ud fra i forvejen opstillede kriterier vurdere dennes færdighedsniveau.

Struktureret interview: Er en samtale mellem den uddannelsestagende og vejlederen, der afhandler i forvejen definerede områder for at afgøre, om en kompetence er opnået eller ikke, men som ikke har præg af overhøring.

Audit af journaler: Er en struktureret bedømmelse af kvaliteten af journaler mod i forvejen opstillede kriterier.

Bedømmelse af en opgave: Er et skriftligt bevis fra vejleder eller anden kompetent person om kvaliteten af en udført opgave.

Godkendt kursus: Er et skriftligt bevis fra kursusleder om, at kursisten har opfyldt kursets mål.

360-graders-evaluering: Er en evaluering, der bliver udført af flere sundhedsfaglige medarbejdere, og mod i forvejen opstillede kriterier.

Gennemgang af portefølje: Er en samtale mellem den uddannelsestagende læge og vejlederen med udgangspunkt i logbogen med henblik på at fastlægge, hvor langt den uddannelsestagende er kommet i uddannelsesforløbet og planlægge det videre forløb.

Kompetencekort og EBM-opgaven

Kompetencekortene og vejledning i brugen findes på uddannelsesfanen på www.dsim.dk/. Man kan med fordel benytte dem i forberedelse til vejledersamtaler. De er desuden obligatoriske til brug ved kompetencegodkendelse.

Den obligatoriske evidens baserede medicinske opgave (EBM) er en demonstration af, at man har tilegnet sig viden om og færdigheder i at søge og fremlægge struktureret evidens indenfor et valgfrit emne (lægeroller: akademiker/professionel). Sygehusbiblioteket kan bl.a. være behjælpelig i processen.

3.3 Obligatoriske kurser

I introduktionsuddannelsen indgår kun det obligatoriske generelle kursus ”Kursus i klinisk vejledning”. Det er kursistens pligt at melde sig til www.videreuddannelsen-nord.dk/kurser/generelle+kurser og at meddele datoen for kursets afholdelse lige så snart, den er aftalt, mhp. afdelingens arbejdsplanlægning.

4. Uddannelsesvejledning

1. ansættelse: Klinik Medicin, Sygehus Vendsyssel

Organisering af den lægelige videreuddannelse

Klinik Medicin har ansat 2 uddannelsesansvarlige overlæger (UAO). De har det daglige ansvar for at "uddannelsen fungerer". UAO tilbyder deltagelse i introduktionssamtalerne og er ellers til rådighed for at hjælpe med afklaring af spørgsmål. UAO skal have referat af alle vejledersamtaler til gennemsyn og godkendelse. Det er vigtigt, at der udfærdiges en individuel uddannelsesplan. Der er også ansat 1-2 uddannelseskoordinerende yngre læger (UKYL) som har primært introduktionen af nye læger og afvikling af den daglige undervisning som kerneområde. UKYL styrer det overordnede med "tirsdagsundervisningen". I øvrigt bistår de UAO med andre praktiske opgaver. Der er udfærdiget et skemalagt program for nyansatte, som skal sikre, at den uddannelsessøgende er rustet til at varetage specielt vagtfunktionen i en meget travl afdeling. Introduktionsprogrammet er tilrettelagt over 3 hverdage. Det er obligatorisk at deltage. Det indeholder bl.a. hjertestop-undervisning, som skal følges, før man starter i vagt.

Ca. to måneder før ansættelsen tilsendes relevant informationsmateriale (via mail) med navn på hovedvejleder.

Hovedvejleder: Alle uddannelsessøgende får en hovedvejleder, der er speciallæge. Alle uddannelsessamtaler afholdes med denne hovedvejleder.

Klinisk (eller daglig) vejleder: Det er den overlæge eller "næsten-speciallæge" i de funktioner hovedforløbslægen aktuelt er tilknyttet, der er daglig vejleder.

Rammer for uddannelsesvejledning

Det tilstræbes, at der er et meget tæt samarbejde imellem hovedvejlederen og den uddannelsessøgende. De fastsatte terminer for introduktionssamtale, og de efterfølgende mindst halvårlige samtaler med opfølgning af læringsprogressionen i henhold til den individuelle uddannelsesplan skal overholdes.

Det påhviler den uddannelsessøgende læge i samråd med dennes tildelte hovedvejleder at tilse at samtlige kompetencer i henhold til målbeskrivelse og uddannelsesprogram opnås under uddannelsen.

Indenfor de første 2 uger afholdes introduktionssamtale og ved denne planlægges opfølgningssamtaler og slutamtaler, og der udfærdiges en individuel uddannelsesplan, som forevises og godkendes af den kliniske vejleder og kontraheres af den uddannelsesansvarlige overlæge. Den uddannelsesansvarlige overlæge skal inddrages, såfremt der er/opstår problemer i forhold til opnåelse af kompetencer angivet i den pågældendes uddannelsesprogram.

Udarbejdelse af uddannelsesplan

Introduktionsuddannelsen fremgår af det godkendte uddannelsesprogram, som bygger på den gældende målbeskrivelse. Alle vejledersamtaler skal ende med en individuel uddannelsesplan for den kommende tid: Hvilke kompetencer skal der arbejdes med, hvem er daglig vejleder på disse, hvornår skal de være godkendt, og hvornår skal næste vejledersamtale finde sted?

Den uddannelsessøgende skal skrive referat af samtalen, og når vejleder og uddannelsessøgende er enige om referatet sendes det til UAO til gennemsyn og arkivering.

Uddannelsesplanen må ikke stå i vejen for "sund fornuft". Hvis man har en patient med en særlig sygdomsmanifestation medtager man naturligvis også denne patient i sin portefølje, selvom det ikke forud var aftalt at arbejde med dette emne.

Supervision og klinisk vejledning i det daglige arbejde

Uanset hvilken funktion man arbejder i, vil der være en speciallæge som daglig vejleder (vagt, stuegang m.m.).

Den uddannelsessøgende informerer om, hvilke kompetencer, der arbejdes med, og speciallægen vil lægge vægt på, at der ved konferencer og ved sidemandsoplæring arbejdes med disse kompetencer efter kompetencevurderingsmetoderne. Ofte vil dele af vejledningen blive delegeret til "ældre" YL på et højere uddannelsesstrin, der mestrer kompetencen. Specielt drejer det sig her om vagtarbejdet. Derved opnås også yderligere træning i vejledning.

Undervisning

Dagligdagen opfattes som en samling af læringssituationer, vagtrapportering, stuegang osv. Ved morgenkonference en case-baseret fremlæggelse af få udvalgte patienter ved morgenkonference fra indlæggelsesdøgnet.

Det forventes, at uddannelsessøgende læger deltager i undervisning af læger under klinisk basisuddannelse i FAM.

Som læge ansat ved Klinik Medicin forventes det, at man varetager undervisning af plejepersonale samt lægestuderende.

Kompetencerne indenfor rubrikkerne leder/administrator og akademiker opnås dels ved at man kan lære at lede og administrere sin egen tid i forbindelse med f.eks. stuegang samt ved deltagelse i revision og nydannelse af PRI-dokumenter.

For yderligere detaljer henvises til de specifikke målbeskrivelser og uddannelsesprogrammer samt opslag i konferencerum. Der henvises i øvrigt til afdelingens "Instruktion til nyansat lægefagligt personale" med tilhørende vagtinstruks samt information på sygehusets hjemmeside.

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 inspektor-rapporter for alle afdelinger.

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.

Den enkelte uddannelsessøgende læge skal ved afslutning af hvert delforløb evaluere sit ophold, 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. Inspek-

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

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

³ www.videreuddannelsen-nord.dk/pkl/uddannelsesudvalg

⁴ www.videreuddannelsen-nord.dk/pkl/funktionsbeskrivelse

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

torrapporterne 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 ledelserne på afdelingerne og de uddannelsesansvarlige læger.

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 www.videreuddannelsen-nord.dk/pkl/uddannelsesudvalg

6. Nyttige kontakter

Uddannelsesansvarlige overlæger

Der henvises til hjemmesiden for det enkelte ansættelsessted

www.sygehusvendsyssel.rn.dk/Afsnit-og-Ambulatorier/Klinik-Medicin

Postgraduat klinisk lektor for denne uddannelse

Oversigt findes på [hjemmesiden](#) for Center for Medicinsk Uddannelse

Specialeselskabets hjemmeside

Dansk Selskab for intern medicin (www.dsim.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](#))