

**Uddannelsesprogram for
Hoveduddannelsesforløb i
Klinisk Biokemi**

Klinisk Biokemisk Afdeling, Aalborg Universitetshospital,

En klinisk afdeling,

og

Klinisk Biokemisk Afdeling, Regionshospitalet Randers

Godkendt den 2. september 2015

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.....	10
3.1 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse.....	10
3.2 Kort beskrivelse af læringsmetoder samt hvordan de anførte kompetencevurderingsmetoder skal anvendes på det enkelte ansættelsessted.....	17
3.3 Obligatoriske kurser og forskningstræning.....	21
I speciallægeuddannelsen indgår en række obligatoriske kurser. Det drejer sig både om generelle kurser og specialespecifikke kurser og forskningstræning.....	21
4. Uddannelsesvejledning.....	22
5. Evaluering af den lægelige videreuddannelse.....	25
5.1 Evaluer.dk.....	25
5.2 Inspektorrapporter.....	25
5.3 Regionale specialespecifikke uddannelsesudvalg.....	25
6. Nyttige kontakter.....	26

1. Indledning

Specialet klinisk biokemi er beskrevet i [målbeskrivelsen](#), hvor også speciallægeuddannelsen er beskrevet.

Speciallægeuddannelsens introduktionsforløb og hoveduddannelsesforløb understøttes ved anvendelse af uddannelsesbog/portefølje. Denne udleveres ved første ansættelse i forløbet. I porteføljen findes introduktionsprogram, funktionsbeskrivelse, adgang til målbeskrivelse, relevante uddannelsesprogrammer, elementer der understøtter læringsprocessen, kompetencekort samt vejledning til logbog.net, der anvendes til registrering af godkendte kompetencer, kurser samt "attestation for tid".

Specielle regionale forhold

I Videreuddannelsesregion Nord er specialet kun repræsenteret i hospitalsregi. Der findes to højt-specialiserede afdelinger, Klinisk Biokemisk Afdeling på Aarhus Universitetshospital og Klinisk Biokemisk Afdeling på Aalborg Universitetshospital. På disse afdelinger har man hovedparten af hoveduddannelsen, og man kan ligeledes ansættes i introduktionsuddannelse på disse afdelinger. Den del af hoveduddannelsen, som skal tages på regionshospitalet, tages på Regionshospitalet Randers, Hospitalsenhed Midt i Viborg eller Regionshospitalet Horsens. Siden 2013 har der desuden eksisteret en kombination, hvor Aalborg Universitetshospital indgår som modul 3 i hoveduddannelsen, og siden 2014 hvor Aarhus Universitetshospital indgår som modul 3.

Ved afslutningen af hoveduddannelsen afholdes samtale mellem den uddannelsessøgende og hovedvejlederen. Samtalen indeholder evaluering af den uddannelsessøgende, af uddannelsesprocessen og af afdelingens uddannelsestilbud.

Når uddannelsesforløbet er forløbet tilfredsstillende og efter slutsamtalen, godkendes "Attestation for tid" på logbog.net. Denne godkendelse er nødvendig ved senere ansøgning om speciallægeautorisation. Inden dette sker, skal uddannelseslægen have gennemført evaluering af afdelingen i evalu.dk. Dette skal ske i slutningen af alle del-ansættelser.

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, dvs. de konkrete ansættelser: antal, sted og varighed

1. ansættelse (modul 1)	2. ansættelse (modul 2)	3. ansættelse (modul 3)
Klinisk Biokemisk afdeling, Aalborg Universitetshospital	Klinisk afdeling	Klinisk Biokemisk afdeling, Regionshospitalet Randers
30 mdr.	6 mdr.	12 mdr.

De 6 måneders kliniske ansættelse (modul 2) skal være på en afdeling / praksis i Region Nordjylland indenfor et af følgende medicinske specialer: De ni internmedicinske specialer, onkologi, almen medicin, pædiatri, psykiatri, anæstesiologi eller gynækologi-obstetrik. Den ansættende afdeling skal være godkendt til uddannelse. Afdelingen skal have funktioner, som betyder, at de kliniske kompetencer beskrevet i målbeskrivelsen til Klinisk Biokemi kan opnås. Lønnen dækkes af den ansættende afdeling. Ansættelsen arrangeres i samarbejde mellem den uddannelsessøgende læge, den uddannelsesansvarlige overlæge og PKL'en, og aftales med den ledende overlæge på den pågældende medicinske afdeling. Det kliniske ophold aftales indenfor det første 1½ år på Modul 1.

Der er gode muligheder for at kombinere hoveduddannelsen i klinisk biokemi med gennemførelse af ph.d.-forløb. Dette vil oftest være knyttet til SUND, Aalborg Universitet. Et kombineret hoveduddannelsesforløb og ph.d. skal planlægges i samråd med uddannelsesafdelingerne og Forskeruddannelser på Aalborg Universitet. Der skal således både tages hensyn til forskningen og uddannelsen, når det planlægges, og hvilke tidsrum den uddannelsessøgende læge er i henholdsvis uddannelse og i forskning. Finansiering af lønmidler i de perioder, hvor den uddannelsessøgende laver forskningen, skal skaffes af den yngre læge selv og er således på samme vilkår som frikøb til forskning ellers er. Der kan søges merit for op til 12 måneder i hoveduddannelse, hvis det kan godtgøres, at disse kompetencer er opnået via gennemførelse af forskningen, således at det samlede forløb typisk tager 6 år.

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

Nedenfor findes kort beskrivelse af de(t) ansættelsessted(er) lægen skal ansættes på i denne del af speciallægeuddannelsen. Beskrivelsen er tilstræbt kort, men kan findes i mere udførlig udgave på ansættelsesstedets hjemmeside ud fra det anførte link.

1. ansættelse: Klinisk Biokemisk afdeling, Aalborg Universitetshospital

Ansættelsesstedet generelt

Afdelingens [hjemmeside](#)

Klinisk Biokemisk Afdeling ligger både på Sygehus Syd og Nord i Aalborg, og laboratorierne i Hobro og Farsø hører ligeledes til afdelingen i en funktionsbærende enhed. Den største del af afdelingen er placeret på Sygehus Syd, mens der på Nord foretages vagtanalyser, og afdelingens molekylær-diagnostiske del, som udgør en selvstændig enhed, er også placeret her.

Organisation af specialer og faglige arbejdsfunktioner (funktionsbeskrivelse)

Klinisk Biokemisk Afdeling udfører analyser for sygehusets egne afdelinger og for en stor del af regionens praktiserende læger. Afdelingen har hovedfunktioner, regionsfunktioner og flere højt specialiserede funktioner. Afdelingen udfører tillige en række specialanalyser, som også udføres for en del rekvirenter uden for regionen og også uden for landets grænser. I afdelingens ambulatorier modtages dagligt et stort antal ambulante patienter fra sygehusets kliniske afdelinger og fra den primære sundhedstjeneste.

Afdelingen varetager desuden undervisning, forskning og udvikling. Til afdelingen er knyttet universitetets kliniske lærestolsprofessorat indenfor Klinisk Biokemi. Klinisk Biokemisk Afdeling udfører laboratorieydelser til mange kliniske forskningsprojekter, der udføres af sygehusets øvrige afdelinger, ud over afdelingens egen forskning.

Afdelingen er opdelt i faglige sektioner kaldt analysegrupper. Hver gruppe består af en klinisk ansvarlig overlæge, yderligere en overlæge, en eller flere kemikere, en afsnitsledende bioanalytiker, en yngre læge, en eller flere fagspecialister (specialbioanalytikere), og evt. repræsentanter fra de mindre laboratorier (Hobro og Farsø). De faglige sektioner er følgende:

1) Hæmatologisk afsnit:

Det primære funktionsområde er analyser indenfor hæmatologi.

2) Biokemi A:

Det primære funktionsområde er kemi- og immunkemiske analyser, der udføres hele døgnet alle ugens dage.

3) Biokemi B:

Det primære funktionsområde er specielle hormon-, vitamin- og proteinanalyser.

4) POCT analyser

Det primære funktionsområde er at koordinere og varetage drift af POCT-analyser incl. syre/base.

5) Koagulationsafsnit

Det primære funktionsområde er rutinekoagulation og specialkoagulation.

6) Præanalytiske forhold

Det primære funktionsområde er varetagelse af problemstillinger i forbindelse med henteordning fra praksis, blodprøvetagning og prøvetransport.

7) Molekylærdiagnostisk afsnit:

Det primære funktionsområde er molekylærgenetiske analyser bl.a. undersøgelser for arvelige cancersygdomme og visse koagulopatiske tilstande.

Uddannelseslægen i modul 1 skal under ansættelsen have været tilknyttet alle analysegrupper i en periode. Den tidsmæssige fordeling aftales individuelt efter interesser og behov. De faglige opgaver udgår fra de grupper, man aktuelt er tilknyttet.

De lægelige funktioner består primært i:

- Rådgivning vedrørende brug og fortolkning af klinisk biokemiske analyser. Rådgivningen er både telefonisk og skriftlig. Inden for koagulation drejer det sig særligt om fortolkning af tromboseudredninger eller udredning for øget blødningstendens, herunder foretage risikovurdering, vurdere mulig forebyggende behandling samt udarbejde behandlingsforslag- og planer for disse patienter.
- Bidrage til udviklingen inden for klinisk biokemi f.eks. af nye analysemetoder
- Medvirke til kvalitetssikringen af analyser indenfor ansvarsområdet
- Holde sig ajour med udviklingen inden for ansvarsområdet ved selvstudium, deltagelse i relevante møder og tværfaglige arrangementer
- Medvirke til at løfte afdelingens forskning
- Medvirke ved afdelingens uddannelsesopgaver, herunder undervisning af afdelingens bioanalytikere og varetage en del af afdelingens undervisning af medicinstuderende
- Deltage i projekter, der skal afvikles i afdelingen evt. i samarbejde med afsnitsledende bioanalytikere og fagspecialister
- Arbejde målrettet for at opnå de kompetencer, der forventes ifølge målbeskrivelsen for hoveduddannelse i Klinisk Biokemi
- Supervision og undervisning af yngre kollegaer

I analysegrupperne er der regelmæssige møder, hvor det faglige arbejde iværksættes, organiseres og diskuteres. Den yngre læges arbejde planlægges sammen med overlægen i analysegruppen og evt. hovedvejleder.

Uddannelseslægen har vagtforpligtigelse i dagtiden. Det drejer det sig primært om almen klinisk biokemiske problemstillinger f.eks. vedr. fortolkning af M-komponent, differentialtællinger og rådgivning inden for hæmostase og trombose. For uddannelseslæger er der ingen vagtforpligtigelse udenfor dagtid.

Undervisning

Konferencer:

Udover møder i analysegrupperne er der konference mellem afdelingens læger hver anden onsdag og journal-club de mellemliggende onsdage, hvor også afdelingens kemikere deltager.

Formaliseret undervisning:

Der er intern undervisning for afdelingens yngre læger én gang om ugen jævnligt superviseret af overlæge. Formålet er at højne det teoretisk faglige niveau hos alle afdelingens læger, samt at træne uddannelsessøgende læge i at undervise/fremlægge.

Kurser og kongresser

Uddannelseslægen skal deltage i speciallægeuddannelsens obligatoriske kurser. Deltagelse i andre kurser er muligt efter aftale med den ledende overlæge og evt. den uddannelsesansvarlige overlæge.

Såfremt afdelingen har de fornødne midler, kan man som uddannelseslæge deltage i 1 kongres årligt. Ved bevilling af kongresdeltagelse lægges der i prioriteret rækkefølge vægt på:

- Om ansøger er inviteret foredragsholder
- Om ansøger selv bidrager med poster eller foredrag
- Om ansøger har søgt/opnået hel eller delvis finansiering fra anden side

Uddannelseslægen har også mulighed for at deltage i eksterne møder. Ved eksterne møder forstås arrangementer af op til en hel arbejdsdags varighed afholdt uden for sygehuset. Afdelingen ser

gerne at yngre læger deltager i DSKB's forårs- og efterårsmøder, og man kan søge om mulighed for at deltage i forårs- og efterårsmøde i Dansk Selskab for Trombose og Hæmostase, relevante møder i videnskabelige selskaber, og fx DEKS brugermøde og firma-brugermøde.

Forskning

Vi har som universitetsafdeling pligt til at forske og udvikle. Læger og kemikere er derfor løbende engageret i udvikling og etablering af nye tilbud af undersøgelser og analyser til de kliniske afdelinger. Vi tilstræber, at forskningen er på højt internationalt niveau.

Vi har mange forskningsprojekter i gang, som hovedsageligt er inden for kardiovaskulære emner (koagulation, atherosklerose og det metaboliske syndrom), cancer og mere almene problemstillinger inden for klinisk biokemi som metodeudvikling og testning af biomarkører. Forskningsindsatsen sker i samarbejde med en række lokale, nationale og internationale kliniske samarbejdspartnere. Forskningsaktiviteten kan være støttet af eksterne midler fra fonde m.v.

Det forventes, at læger i hoveduddannelse er forskningsaktive, og de fleste af afdelingens overlæger fungerer som vejledere og har eget forskningsområde. Som uddannelseslæge bliver man inddraget i ét af afdelingens forskningsområder, hvis man ikke allerede er forskningsaktiv og har eget område.

2. ansættelse: Klinisk ansættelse

Som led i speciallægeuddannelsen i klinisk biokemi skal uddannelseslægen være ansat et halvt år på en klinisk afdeling, som beskrevet i afsnit 2 (Uddannelsens opbygning). Uddannelseslægen deltager i det daglige kliniske arbejde på den medicinske afdeling, og indgår under ansættelsen i den samme vagtordning som den kliniske afdelings øvrige yngre læger.

[Vejledning vedr. kliniske ansættelser i hoveduddannelsen for visse små tværgående specialer](#)

Arbejdet tilrettelægges under hensyntagen til, at uddannelseslægen i løbet af det halve års ansættelse skal opnå de i målbeskrivelsen angivne kliniske kompetencer under medicinsk ekspert, punkt 1.18-1.27.

Hvis der udbydes specialespecifikke kurser i klinisk biokemi mens uddannelseslægen er ansat på en klinisk afdeling, forventes det, at uddannelseslægen får tjenestefri med løn til dette. Da klinisk biokemi er et lille speciale, udbydes de specialespecifikke kurser med op til flere års mellemrum, og det er derfor vigtigt at kunne deltage, når kurset udbudt, da speciallægeanerkendelsen ellers kan blive forsinket.

3. ansættelse: Klinisk Biokemisk afdeling, Regionshospitalet Randers

[Afdelingens hjemmeside](#)

Ansættelsesstedet generelt

Afdelingen har 3 hovedopgaver: diagnostik, undervisning og forskning/udvikling. Afdelingen udfører analyser for sygehusets egne afdelinger og for speciallæger og almen praksis. Alle analyser er på hovedfunktionsniveau, og størstedelen udføres på store automatiserede analyseudstyr indenfor kemi, hæmatologi, koagulation og immunologi. Derudover udfører afdelingen sjældnere analyser, som også udføres for andre afdelinger i og udenfor regionen.

Klinisk Biokemisk afdeling har blodbanksfunktion med tappested både i Randers og Grenaa Sundhedshus. Afdelingen indgår i Blodbank Øst, som er organiseret i regionens Blodcenter Midt, med Klinisk Immunologisk afdeling, Aarhus Universitetshospital, med juridisk identitet.

Afdelingen er akkrediteret efter kvalitetsstyringsstandarden ISO 15189 og efter Den Danske Kvalitetsmodel. Undervisningsforpligtelsen omfatter medicinske studenter, undervisning af læger under speciallægeuddannelse og intern undervisning af bioanalytikere.

Organisation af specialer og faglige arbejdsfunktioner (funktionsbeskrivelse)

Uddannelseslægen indgår i afdelingens driftslederteam bestående af afdelingsledelsen, afdelingsbioanalytikere, overlæge, kemiker samt nøglepersoner vedrørende IT, kvalitet og undervisning. Uddannelseslægen er lægelig ansvarlig i mindst én af afdelingens fire sektioner: Hæmatologi, Blodbank og Hæmostase, Klinisk kemi og Gastro samt Syrebase, Nova og POCT

Lægen er sammen med afdelingsbioanalytikeren og afdelingens kemiker ansvarlig for alt, der vedrører sektionens aktiviteter. Det gælder eksempelvis kvalitetssikring, udvikling, validering af sektionens analyser. Det indebærer også udarbejdelse af informationsmateriale, deltagelse i sektionens møder internt, deltagelse i ERFA-møder og initiativtagning til ad hoc møder internt og eksternt. Derudover er uddannelseslægen ansvarlig for udarbejdelse af nyhedsbreve til afdelingerne, praktiserende læger og andre samarbejdspartnere om sager, der vedrører sektionens område. Det er uddannelseslægens opgave at identificere behov for samarbejde med de kliniske afdelinger og arrangere og styre nødvendige møder i den forbindelse. Dette ansvarsområde dækker hovedparten af lægens funktioner, og funktionerne varetages i fornødent samarbejde med den ansvarlige overlæge indenfor området. Sideløbende er der ad hoc opgaver, som ikke nødvendigvis er direkte knyttet til sektionen. Det kan være udredning af faglige spørgsmål fra rekvirenter, interne afvigelser, deltagelse i tværgående arbejdsgrupper. Disse opgaver deles i lægegruppen. Rutineopgave i hæmatologi vedr. vanskelige manuelle differentialtællinger deles med afdelingsbioanalytiker og overlæger.

Undervisning

Konferencer:

Der er afdelingsmøde hver anden uge og et ugentligt driftsledermøde samt sektionens møder, interne og eksterne/tværfaglige ad hoc møder. Uddannelseslægen deltager i alle disse møder. Der desuden afsat tid til faglige oplæg hver 14. dag for hele personalet.

Formaliseret undervisning:

Det forventes, at uddannelseslægen indgår aktivt i undervisningen af de medicinske studenter (2 gange halvårligt, mindst 3 lektioner per ugekursus), af det interne personale og af rekvirenter fra praksis og de kliniske afdelinger efter behov. Det tilstræbes, at uddannelseslægen afholder såkaldte "Faglige 5 minutter" på afdelingsmøder 4 gange i løbet af ansættelsen. Den uddannelsessøgende læge bliver løbende undervist under ansættelsen. Dette aftales ad hoc.

Hvis det er muligt og fagligt relevant, kan uddannelseslægen deltage i den ugentlige lægeundervisning for læger på Klinisk Biokemisk Afdeling, som tilbydes alle læger i videreuddannelsesregion nord.

Kurser og kongresser

Der er mulighed for deltagelse i én international kongres under ansættelsen, hvor deltagelsen finansieres af afdelingen. Der er forpligtelse til afrapportering på afdelingen efter endt kongres.

Forskning

Afdelingens forsknings- og udviklingsaktiviteter – ud over de direkte driftsmæssigt afledte - omfatter støtte til kliniske afdelingers forskning samt afdelingens egen forskning/udvikling. Uddannelseslægen opfordres til at opstarte forskning på afdelingen samt at fortsætte eventuel egen forskning.

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.

Indholdet og rækkefølgen i nedenstående checkliste er fra målbeskrivelsens logbog. I denne checkliste findes anvisning på i hvilke delansættelser 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 angivet.

CHECKLISTE

Målnummer og kompetencemål. (svarende til målbeskrivelsen)	Konkretisering af mål	Læringsmetoder (valgt ud fra mulige i målbeskrivelsen)	Kompetencen vurderes med nedenstående kompetencekort (nærmere omtalt side 18-19)	Tidspunkt for forventet kompetencegodkendelse (mdr.)		
				1. ansættelse	2. ansættelse	3. ansættelse
				Modul 1	Modul 2	Modul 3
Medicinsk ekspert						
1.9	Kunne forklare basale analyse- og måleprincipper bag følgende kliniskbiokemiske analyser: • Spektrofotometri • Elektrokemiske metoder • Enzymatiske metoder • Turbidimetri/nephelometri • ELISA/RIA • Flowcytometri • Kromatografiske metoder og massespektrometri • Elektroforese • Metoder anvendt i koagulationsanalyser • PCR, sekventering og andre molekylærgenetiske metoder • Array-analyser	Selvstudium Undervisning	II	X		
1.10	Kunne varetage praktisk lægefagligt arbejde i relation til analyser, der udgør hovedparten af den samlede analyseproduktion i et laboratorium med hovedfunktioner. For mindst én af disse analyser have medvirket i tværfagligt arbejde vedr. valg,	Mesterlære Demonstration Selvstudium	IV	X		

	udvikling/opsætning, løbende kvalitetssikring udarbejdelse af analyseforskrifter, informationsmateriale til klinikken, patientvejledninger etc.					
1.11	Have lavet en valideringsrapport, herunder bedømme: • Kliniske krav • Sporbarhed • Korrekthed • Præcision • Interferens • Kontrolsystem • Usikkerhedsbudget	Opgave (udarbejde valideringsrapport) Kursus	IV	X		
1.12	Have medvirket ved implementering og dokumentering af en analyse herunder: • Vurdere præanalytiske procedurer (fx prøvetagning, prøvebehandling, forsendelse) • Vurdere analysevejledning /forskrifter, oplæring • Udarbejde informationsmateriale, laboratorievejledning, datablade, relationer til IT-system, samt relevant nomenklatur • Udarbejde svarmuligheder, vurdere analyseprioritet og rådgive i tolkning • Udarbejde prisfastsættelse og oplære i rationel brug	Selvstudium Opgave (udarbejde skriftligt materiale) Mesterlære	IV	X		
1.13	Have opstillet og implementeret et rationelt analysekontrolsystem for en given analyse med udgangspunkt i opstillede analytiske kvalitetskrav	Mesterlære Selvstudium	IV	X		
1.14	Kunne rådgive om valg af biokemisk udredning under hensyntagen til tilgængelige ressourcer	Mesterlære Selvstudium	I	X		
1.15	Have opnået dybtgående viden indenfor 1-2 klinisk biokemiske områder (eksempler nedenfor). Det vil sige: • Have indgående kendskab til state-of-the-art metodologi • Kunne rådgive klinikere om indikation og tolkning vedrørende de til området knyttede analyser • Kunne rådgive klinisk biokemiske kolleger vedrørende analyserne. Eksempler: • Trombofili og blødningsudredning • Medikament-monitorering • Autoimmune sygdomme • Hjertekar sygdomme • Onkologisk diagnostik	Mesterlære Selvstudium	I			X
1.16	Kunne rådgive klinikere om biokemisk diagnostik, monitorering og screening	Selvstudium Demonstration	I	X		
1.17	Have opstillet et evidensbaseret biokemisk undersøgelsesprogram til diagnostisk udredning af patientgrupper	Selvstudium Opgave (udarbejde skriftligt materiale)	I	X		

1.18	Kunne integrere anamnese og objektiv undersøgelse med laboratorieundersøgelser og planlægge yderligere undersøgelser til hjælp i differentialdiagnostik og behandling indenfor mindst 3 sygdomsområder	Mesterlære Demonstration	Struktureret observation og funktionsvurdering		X	
1.19	Kunne optage anamnese og gennemføre objektiv undersøgelse svarende til god intern medicinsk standard	Mesterlære Demonstration	Struktureret observation og funktionsvurdering		X	
1.20	Kunne anvende relevant og tilstrækkelig medicinsk diagnostik på en måde, der opfylder kravene til god intern medicinsk standard	Selvstudium	Gennemgang af undersøgelsesforløb		X	
1.21	Kunne opsøge og anvende information, der er nødvendig for patientvaretagelsen (fx fra databaser, afdelingens instrukser, tidsskrifter og kolleger), på en måde, der opfylder kravene til god intern medicinsk standard	Selvstudium	Gennemgang af kliniske forløb		X	
1.22	Kunne fortolke og anvende de opnåede data i patientbehandlingen (fx opstille undersøgelsesplaner mhp. afklaring af differentialdiagnoser) på en måde, der opfylder kravene til god intern medicinsk standard.	Selvstudium Mesterlære	Gennemgang af kliniske forløb		X	
1.23	Kunne træffe kliniske beslutninger på en måde, der opfylder kravene til god intern medicinsk standard. Herunder kunne redegøre for principper i Evidence Based Medicine	Mesterlære Selvstudium	Struktureret observation Gennemgang af kliniske forløb		X	
1.24	Kunne vurdere den enkelte patients prognose i relation til relevante risikofaktorer, herunder kunne identificere relevante risikofaktorer	Mesterlære Selvstudium	Struktureret observation Gennemgang af kliniske forløb		X	
1.25	Kunne vurdere og tage højde for den enkelte patients evne og indstilling til at gennemføre en behandling (compliance). Herunder kunne forklare udredning, fund og diagnose og sikre sig patientens forståelse	Mesterlære	Struktureret observation		X	
1.26	Kunne vurdere og følge op på behandlingen på en måde, der opfylder kravene til god intern medicinsk standard, specielt i forhold til at vælge hensigtsmæssige prøver og undersøgelser og med kor-	Mesterlære Selvstudium	Gennemgang af kliniske forløb		X	

	rekt tidsinterval					
1.27	Ved ophold på klinisk afdeling opnå kendskab til det pågældende speciales sygdomsområder og indgående kendskab til grænsefladen mellem klinisk biokemisk og klinisk virksomhed (fx rekvisitionsprofiler, rekvisitionsmønstre, svartidsbehov, svarafgivelse)	Selvstudium	Gennemgang af kliniske forløb		X	
Kommunikator						
2.6	Kunne udforme et klart og fuldstændigt svar til kolleger på den kliniske afdeling, der beskriver resultatet af én eller flere analyser, med konkluderende bemærkninger om fx diagnoser, supplerende undersøgelser el. lign.	Opgave (udarbejde skriftlig information)	I			X
2.7	Kunne sammenfatte og formidle egne undersøgelser i form af et foredrag	Undervisning	II	X		
2.8	Kunne udarbejde skriftligt informationsmateriale om en undersøgelses formål og tilpasse budskabet til modtageren	Opgave (udarbejde skriftlig information)	I	X		
2.9	Have deltaget i planlægning af struktureret besøg for uddannelsessøgende fra andre klinisk biokemiske afdelinger	Opgave (praktisk og indholdsmæssig planlægning)	Checkliste (Har deltaget i konkret planlægning af besøg)	X		
2.10	Kunne undervise studerende og/eller andre faggrupper	Undervisning	II	X		
Samarbejder						
3.4	Kunne samarbejde i det tværfaglige team i en akut eller subakut situation og kunne identificere og beskrive de roller og ekspertiser, hver enkelt person bidrager med	Mesterlære	Gennemgang af klinisk forløb		X	
3.5	Kunne samarbejde med kliniske kolleger om udfærdigelse af biokemiske udredningsprogrammer samt fastlæggelse af indikationsområde og rationel brug af nye biokemiske analyser	Mesterlære Opgave (udarbejde skriftligt materiale)	I	X		
3.6	Kunne indgå i tværfaglige grupper om faglige og andre problemstillinger, herunder kunne give og modtage feedback og være med til at løse konflikter i gruppen	Mesterlære	III			X

Leder / Administrator						
4.3	Kunne identificere arbejdsopgaver og funktioner, hvori indgår ledelsesfunktion og anvise veje til deres løsning	Mesterlære	III			X
4.4	Kunne varetage arbejdstilrettelæggelse, herunder arbejdsfordeling	Mesterlære	III	X		
4.5	Kunne udforme instruks for arbejdsopgaver i afdelingen	Opgave (udarbejde skriftligt materiale)	II	X		
4.6	Kunne lede et tværfagligt samarbejde vedrørende en faglig problemstilling, herunder kunne løse uoverensstemmelser	Mesterlære	III			X
4.7	Kunne planlægge og prioritere brug af ressourcer i forhold til et givet projekt	Mesterlære	III	X		
4.8	Kunne indtage en lederrolle internt i laboratoriet, eksempelvis ved indkøring og drift af nye analyser eller ved analysetekniske problemer, der kan have kliniske konsekvenser	Mesterlære	III			X
4.9	Kunne diskutere præmisserne for at fastsætte omkostninger for en analyse	Mesterlære	IV			X
4.10	Kunne redegøre for det danske sundhedsvæsens opbygning og interesser, den politiske beslutningsproces, og basal økonomisk styring på centralt niveau	Selvstudium Kursus	Struktureret vejleder-samtale (Dialog med vejleder)			X
Sundhedsfremmer						
5.3	Kunne varetage rådgivning til patienter inden for fx koagulation, hyperlipidæmi, diabetologi, allergologi, forgiftninger	Mesterlære	I	X		
5.4	Kunne anvende og rådgive afdelinger, sygehuse, videnskabelige selskaber, foreninger eller myndigheder vedrørende anvendelse af klinisk biokemiske undersøgelser i forbindelse med screeningsundersøgelser	Opgave (udarbejde skriftligt materiale)	I			X
5.5	Kunne identificere og reagere på forhold, hvor rådgivning og oplysning er påkrævet, både internt vedrørende sikkerheds- og arbejdsmiljømæssige forhold og vedrørende forhold inden for individuelle ekspertområder	Selvstudium Undervisning	I	X		

Akademiker						
6.6	Løbende kunne vurdere lægelig praksis i Klinisk Biokemi med det overordnede formål at forbedre anvendelsen af klinisk biokemiske analyser til fremme af sundhed, forebyggelse, diagnostik og behandling, fx ved deltagelse i udarbejdelse af patient-forløbs-programmer, guidelines, -opgaver indenfor evidensbaseret klinisk biokemi (fx MTVrapporter)	Selvstudium Opgave (udarbejde skriftligt materiale)	I			X
6.7	Kunne formidle faget til kolleger og eksterne samarbejdspartnere	Undervisning	II	X		
6.8	Vejlede yngre kolleger eller andre faggrupper, fx ved bacheloropgaver eller specialeopgaver	Undervisning og vejledning	II	X		
6.9	Varetage etiske krav til forskningsprojekter og kunne udforme ansøgninger og anmelde til relevante instanser (Videnskabsetisk Komité, Datatilsynet, Lægemiddelstyrelsen m.fl.)	Selvstudium Opgave (udarbejde skriftligt materiale)	Checkliste (Godkendt projekt) alternativt struktureret vejledersamtale (dialog med vejleder)	X		
6.10	Varetage praktisk projektplanlægning og fungere som bindeled til kliniske afdelinger	Opgave (planlægning af projekt)	III	X		
6.11	Have indsendt mindst én videnskabelig originalartikel som førsteforfatter	Selvstudium og litteratursøgning	Checkliste (Have dokumenteret indsendt mindst én videnskabelig artikel)	X		
6.12	Redegøre for god videnskabelig praksis vedrørende publicering (fx Vancouver regler)	Selvstudium	Struktureret vejledersamtale (Dialog med vejleder)	X		
6.13	Kunne holde et videnskabeligt foredrag på engelsk	Undervisning/foredrag	II	X		
6.14	Kunne gennemføre videnskabelige forsøg (fx udføre eksperimenter, indsamle, behandle og/eller fortolke data)	Selvstudium Mesterlære Opgave (planlægge og udarbejde skriftligt materiale)	III	X		
Professionel						
7.3	Kunne arbejde på grundlag af informeret samtykke fra patienten, respektere tavshedspligt, udvise forståelse for forskellige kulturelle, religiøse, sam-	Mesterlære	I	X		

	fundsmæssige og økonomiske vilkår hos patienter					
7.4	I forhold til kolleger/andre personalegrupper respektere kollegers forskellighed i forhold til udøvelsen af erhvervet, være bevidst om konkurrencesituationer og have evne til at mestre disse	Mesterlære	III	X		
7.5	Være bevidst om egne styrker og svagheder, både fagligt og personligt	Mesterlære	III			X

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

I Speciallægeuddannelsen er fokus på den uddannelsessøgendes egen læring af kompetencer og således ikke på undervisning. På de respektive uddannelsesafdelinger tilrettelægges læringsmiljøet således, at det er optimalt i forhold til den enkelte uddannelsessøgende læges læring af alle målbeskrivelsens kompetencer.

[Målbeskrivelsen](#) for Klinisk Biokemi angiver en række lærings- og evalueringsmetoder til anvendelse i uddannelsen. I nedenstående er de lærings- og evalueringsmetoder, der anvendes under hoveduddannelsen, nærmere beskrevet.

1. ansættelse: Klinisk Biokemisk afdeling, Aalborg Universitetshospital

Afdelingens [hjemmeside](#)

Læringsmetoder

Opgave (Projektarbejde): Projektledelse er en vigtig læringsmetode for uddannelseslægen. Projekterne udføres inden for uddannelseslægens ansvarsområde og forskningsområde, og vil udføres i samarbejde med hovedvejlederen, de ansvarlige overlæger og bioanalytikere, men hvor uddannelseslægen bringer fremdrift og ledelse ind i forløbene.

Opgave/undervisningsopgave (Vidensformidling): Skriftlig formidling sker ved udarbejdelse af tekst til nyhedsbreve, Laboratorievejledningen, instrukser og breve til rekvirenter samt evt. udarbejdelse af videnskabelige artikler. Den mundtlige vidensformidling foregår ved undervisning på afdelingen, fremlæggelse af problemstillinger og løsningsforslag på lægemøder, journal-club og på møder med kliniske afdelinger. Det forventes ligeledes, at der fremlægges videnskabelige resultater ved afdelingens forskningsmøder ca. 1 gang årligt.

Mesterlære: Der vil være en vis grad af mesterlære under ansættelsen, som foregår sammen med uddannelseslægens hovedvejleder og andre overlæger. Den uddannelsessøgende kan iagttage udførelse af konkrete opgaver og vil efterhånden selv få ansvaret for opgaverne. Den involverede overlæge giver support og feedback undervejs ved opgaveløsningen.

Selvstudium: Det er vigtigt, at uddannelseslægen hurtigt kan danne sig et overblik over en problemstilling opstået som følge af en klinisk henvendelse eller som en del af det analysefaglige arbejde. Søgning via PubMed eller anden søgeportal er derfor et vigtigt værktøj til selvstændig tilegnelse af viden. Tillige anvendes fagets grundbøger og anden relevant litteratur. Relevant litteratur som findes på afdelingen er: "Clinical Chemistry", William J Marshall, fourth edition. "Laboratiormedicin" Jørgen Lyngbye, 2010. "Textbook of Clinical Chemistry and Molecular diagnostics", Tietz, fourth edition. Biblioteket på Klinisk Institut er i øvrigt behjælpelige med undervisning i søgeværktøjer og hensigtsmæssige søgeprofiler m.m.

Kompetencevurderingsmetoder

Der anvendes på de klinisk biokemiske afdelinger kompetencekort til systematisk at vurdere, hvornår en kompetence er opnået. Disse kompetencekort er kort beskrevet nedenfor, og numrene i Checklisten henfører til disse kompetencekort. Kompetencekortene findes i uddannelsesmappen og underskrives af den seniore læge, der har vurderet at kompetencen er opnået.

Kompetencekort I: Rådgivning: Dette kort benyttes til vurdering af følgende kompetencer i målbeskrivelsen: 1.14; 1.16; 1.17; 2.8; 3.5; 5.3; 5.5; 7.3. Vurderingen foretages på baggrund af cases, som kan foretages ved a) struktureret observation, b) at vejleder har en samtale med de klinikere, som

uddannelseslægen har rådgivet, c) fremlæggelses af cases til diskussion med vejleder d) struktureret interview ved vejleder e) gennemgang af skriftlig rådgivning. Kompetencekortet består af 9 punkter, hvor der er anført, hvilke kompetencer, der konkret skal vurderes

Kompetencekort II: Undervisning/formidling: Dette kort benyttes til vurdering af følgende kompetencer i målbeskrivelsen: 1.9; 1.15; 2.7; 2.10; 4.5; 6.7; 6.8; 6.13. Kompetencevurderingen foregår ved struktureret observation af den uddannelsessøgende læge i undervisnings-/formidlingssituationer. Kompetencekortet angiver konkret hvilke kompetencer, der skal opnås herunder.

Kompetencekort III: Mødeledelse/projektledelse: Dette kompetencekort benyttes til struktureret vurdering af følgende mål: 4.4; 4.7; 6.10; 6.14; 7.4. Herved vurderes den yngre læges kompetencer i forhold til at lede et møde, hvor uddannelseslægen skal have varetaget ledelsen af mindst 2 møder og gerne 2 forskellige typer møder. Kompetencekortet angiver præcist hvilke parametre kompetence skal vurderes efter.

Kompetencekort IV: Valideringsrapport og analysekontrollsystem: Dette kompetencekort benyttes til struktureret vurdering af følgende mål: 1.10; 1.11; 1.12; 1.13. Den uddannelsessøgendes kompetencer indenfor analyse- og metodevalidering vurderes ved, at den uddannelsessøgende er tilfreds i forhold til gennemførelse af valideringen af en analyse og skriftligt udfærdigelse af valideringsrapporten. På baggrund af kompetenceskemaets 12 punkter vurderes kompetencen af den seniøre læge, som har haft ansvaret for valideringen.

Struktureret vejledersamtale (Samtale med hovedvejleder): Ved introduktions- og justeringssamtalerne gennemgår og justerer den uddannelsessøgende læge og hovedvejleder uddannelsesplanen, og det sikres at de opnåede kompetencer er blevet vurderet. Strukturerede vejledersamtaler anvendes derudover til vurdering af kompetencerne 6.9; 6.12.

Checkliste: Anvendes til vurdering af kompetencerne 2.9; 6.11.

2. ansættelse: Klinisk afdeling

Uddannelseslægen aftaler ved introduktionssamtalen med den uddannelsesansvarlige overlæge eller den vejleder, ansvaret er fordelt til, hvordan de konkrete kliniske kompetencer læres og evalueres. Med hensyn til læringsmetoder anvendes til de praktiske færdigheder primært mesterlære og demonstration og til de teoretiske færdigheder anvendes selvstudium. De opnåede færdigheder vurderes ved struktureret observation og gennemgang af kliniske forløb, hvilket vejlederen har ansvaret for.

Læringsmetoder

Mesterlære: Der skal være en vis grad af mesterlære, hvor uddannelseslægen udfører opgaver i samarbejde med en anden læge f.eks. vagtarbejde i samarbejde med bagvagten eller stuegang/konsultation i samarbejde med senior læger.

Demonstration: Nye, praktiske færdigheder demonstreres af en senior læge for uddannelseslægen, før han/hun skal udføre disse.

Selvstudium: Uddannelseslægen skal som minimum læse og tilegne sig viden fra afdelingens instrukser og derudover læse relevante kapitler i medicinske lærebøger på baggrund af afdelingens anbefalinger.

Konferencer og undervisning: Uddannelseslægen indgår på lige fod med de øvrige læger i afdelingens konferencer og lægeundervisning. Læringen sker ved dialog og drøftelse af blandt andet teori og aktuelle sygdomsforløb.

Kompetencevurderingsmetoder

Struktureret observation og funktionsvurdering: En seniorlæge foretager en struktureret observation og bedømmelse af, hvordan den uddannelsessøgende læge udfører det daglige kliniske arbejde f.eks. ved gennemgang af journaler.

Gennemgang af undersøgelses- og kliniske forløb: Gennemgang af patientforløb, som uddannelseslægen har været involveret i, herunder også kvalitetsvurdering af uddannelseslægens journalføring og valg af udredningsprogram.

3. ansættelse: Klinisk Biokemisk afdeling, Regionshospitalet Randers

[Afdelingens hjemmeside](#)

Læringsmetoder

Opgave (Projektarbejde): Projektledelse er en meget vigtig læringsmetode for uddannelseslægen. Projekterne udføres indenfor uddannelseslægens ansvarsområde, og vil oftest udføres i samarbejde med en overlæge, biokemiker og den sektionsansvarlige bioanalytiker samt eventuelt eksterne interessenter. Det forventes, at uddannelseslægen bringer fremdrift og ledelse ind i projektforløbene.

Opgave/undervisningsopgave (Vidensformidling): Skriftligt sker dette ved udarbejdelse af tekst til Analysefortegnelsen, instrukser, breve til rekvisitter og udarbejdelse af nyhedsbreve. Den mundtlige vidensformidling foregår ved undervisning på afdelingen, fremlæggelse af problemstillinger og løsningsforslag på møder i afdelingens driftsledergruppe, med kliniske afdelinger eller andre eksterne interessenter.

Mesterlære: Der vil være en vis grad af mesterlære under ansættelsen, som foregår sammen med afdelingens overlæger. Det vil foregå via møder, hvor den uddannelsessøgende kan iagttage udførelse af konkrete opgaver og selv kunne gennemføre konkrete opgaver med umiddelbar feedback.

Konferencer: Uddannelseslægen indgår på lige fod med den øvrige driftsledergruppe i afdelingens konferencer. Læringen sker her ved præsentation af aktuelle problemstillinger, dialog og drøftelse af aktuelle problemstillinger og vil tage udgangspunkt i uddannelseslægens ansvarsområder.

Selvstudium: Selvstændig tilegnelse af viden ud fra fagets grundbøger og anden relevant litteratur i forbindelse med projektarbejde. Konkret relevant litteratur som forefindes på afdelingen er: "Clinical Chemistry", William J Marshall, fourth edition. "Clinical Laboratory diagnostics, Use and assessment of clinical laboratory results", Lothar Thomas, First edition. "Laboratoriemedicin" Jør-gen Lyngbye, 2010. "Textbook of Clinical Chemistry and Molecular diagnostics", Tietz, fourth edition. Litteratur forefindes på afdelingen på bioanalytikerunderviserens kontor og på ledende overlæges kontor. Anden litteratur søges på nettet.

Kompetencevurderingsmetoder

Med hensyn til beskrivelse af kompetencekortene henvises til side 18-19 i dette dokument.

Kompetencekort I: Rådgivning: Dette kort benyttes til vurdering af følgende kompetencer i målbeskrivelsen: 1.15; 2.6; 5.4; 6.6.

Kompetencekort III: Mødeledelse/projektledelse: Dette kompetencekort benyttes til struktureret vurdering af følgende mål: 3.6; 4.3; 4.6; 4.8; 7.5.

Kompetencekort IV: Valideringsrapport og analysekontrollsystem: Dette kompetencekort benyttes til struktureret vurdering af følgende mål: 4.9.

Struktureret vejledersamtale (dialog med vejleder): Gennemføres løbende i den tid, hvor den uddannelsessøgende læge er tilknyttet afdelingen. Efter den mundtlige fremlæggelse giver vejleder en vurdering af, om der skal arbejdes yderligere på det fremlagte eller om det er klar til implementering. Anvendes til vurdering af kompetencen 4.10.

3.3 Obligatoriske kurser og forskningstræning

I speciallægeuddannelsen indgår en række obligatoriske kurser. Det drejer sig både om generelle kurser og specialespecifikke kurser og forskningstræning.

Specialespecifikke kurser

De specialespecifikke kurser er nationale, og formålet med kurserne er overordnet beskrevet i [målbeskrivelsen](#) og en oversigt over kurserne findes på [Sundhedsstyrelsens hjemmeside](#)

Kurserne arrangeres af [DSKB](#). Kurserne afholdes hvert 4. år. Kurserne skal gennemføres i den rækkefølge, de opslås af DSKB's kursusudvalg uddannelsesudvalg 1 (UU1). Dette er nødvendigt for at gennemføre alle kurser under speciallægeuddannelsen.

Umiddelbart efter ansættelsen skal den uddannelsessøgende læge kontakte formanden for UU1 for at orientere om ansættelsen. Den uddannelsessøgende læge er selv ansvarlig for tilmelding og deltagelse i alle kurser. Sammensætningen af UU1 og kontaktoplysninger fremgår af [DSKB's hjemmeside](#)

Generelle kurser

De generelle kurser er overordnet beskrevet i målbeskrivelsen. I hoveduddannelsen drejer det sig om SOL 1, SOL 2 og SOL 3. Kurserne udmøntes og planlægges hovedsageligt regionalt, af det regionale videreuddannelsessekretariat og af Sundhedsstyrelsen. Der er derfor forskel på kursernes opbygning og varighed samt tilmeldingsprocedure. Lægen skal selv holde sig orienteret om de regionale vilkår, inklusiv vilkår for tilmelding.

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

Forskningstræning

De regionale følgegrupper / uddannelsesudvalg / -råd udarbejder i samarbejde med den postgraduate lektor en oversigt over forskningstræning, som findes på det regionale videreuddannelsessekretariats [hjemmeside](#).

Forskningstræning skal opbygge og styrke kompetencer således, at uddannelseslægen selv kan opøge, vurdere og udvikle ny viden samt anvende og formidle denne viden til kritisk vurdering af etableret praksis. Forskningstræningen udgør 20 dage fordelt på 10 dage til teoretiske kurser og 10 dage til praktisk virksomhed. Den individuelle aftale om forskningstræning indgås med vejlederen under hoveduddannelsens modul 1, og skal være afsluttet under modul 1.

I klinisk biokemi forventes det dog, at uddannelseslægen under hoveduddannelsen opnår en forskningstræning, der ligger ud over den obligatoriske forskningstræning. Hvis uddannelseslægen før start på hoveduddannelsen eller under hoveduddannelsen opnår en ph.d.-grad eller forskningserfaring i lignende omfang, kan der søges om dispensation, således at man ikke skal deltage i forskningstræningen.

4. Uddannelsesvejledning

Under ansættelsen gives der uddannelsesvejledning som anført i [målbeskrivelsen](#)

For alle 3 del-ansættelser gælder det, at introduktionssamtale gennemføres indenfor de første 14 dages ansættelse mellem den uddannelsessøgende og hovedvejlederen. Samtalen indeholder information om specialet, dets opgaver og opbygning samt samtale om afdelingens og den uddannelsessøgendes gensidige forventninger, herunder vedkommendes ressourcer i forhold til afdelingen. Endelig lægges en individuel uddannelsesplan.

Efter 6 måneder (og der efter hver 6. måned) afholdes justeringssamtale med den uddannelsessøgende og hovedvejleder med henblik på vurdering af kompetenceniveau og justering af uddannelsesplan. Den uddannelsesansvarlige overlæge kan deltage, hvis det er ønsket af en eller begge parter. Hvis hovedvejlederen finder det ønskeligt, kan der indlægges flere evalueringssamtaler f.eks. efter 3 måneder.

I forbindelse med samtalerne (introduktions-, justerings- og slutevalueringssamtalen) gennemgås den individuelle uddannelsesplan og justeres. Logbogen gennemgås med henblik på erhvervede kompetencer. Alle opnåede kompetencer, der er knyttet til det enkelte uddannelseselement skal attesteres af den person, der har evalueret kompetencen,

Der skal efter behov tilbydes karrierevejledning og hjælp til specialevalg.

1. ansættelse: Klinisk Biokemisk afdeling, Ålborg Universitetshospital

Afdelingens [hjemmeside](#)

Organisering af den lægelige videreuddannelse

Afdelingen har en uddannelsesansvarlig overlæge (UAO) på afdelingen. UAO har ansvaret for uddannelsen af uddannelseslægen på afdelingen; men den enkelte uddannelseslæge vil også få tildelt en hovedvejleder udvalgt blandt de øvrige speciallæger i afdelingen. Rammer for uddannelsen på afdelingen og arbejdstilrettelæggelsen fastlægges på møde mellem uddannelseslægen, UAO og hovedvejlederen, men alle overlæger på afdelingen har vejledningsforpligtelse under ansættelsen. Afdelingen har herudover en uddannelseskoordinerende yngre læge (UKYL), som bistår hovedvejledere og de uddannelsesansvarlige overlæger med at sikre uddannelsen i specialet og fremme afdelingens uddannelseskultur generelt.

Rammer for uddannelsesvejledning

Introduktions- og slutevalueringssamtaler afholdes med hovedvejlederen og UAO, mens justeringssamtalen midtvejs sædvanligvis varetages af hovedvejlederen. Introduktionssamtalen holdes efter gennemførelse af introduktionsprogrammet. Ved justeringssamtalen midtvejs i forløbet vil der blive talt karriereønsker, og der tales videre om karriereplan ved slutsamtalen før ansættelsen ophører. Der udfærdiges et referat fra møderne, som underskrives af uddannelseslægen og hovedvejleder eller UAO. I øvrigt deltager alle overlæger i uddannelsesvejledning i forbindelse med analysegruppearbejde, lægemøder eller andre relevante situationer, ligesom der vil være jævnlige mere uformelle kontakter mellem hovedvejleder og uddannelseslægen.

Udarbejdelse af uddannelsesplan

Fastlæggelse af uddannelsesplan laves sædvanligvis under Introduktionssamtalen, som afholdes på et passende tidspunkt i forbindelse med introduktionsprogrammet i afdelingen. Programmet vil blive udfærdiget med beskrivelse af de valgte ansvarsområder for uddannelseslægen og sådan at

alle kompetencer vil kunne opnås i forløbet, og under hensyntagen til at nogle af kompetencerne opnås i efterfølgende moduler. Omdrejningspunkt for tilegnelse af kompetencerne er tilknytning til de forskellige analyseområder, hvor uddannelseslægen vil komme igennem alle afdelingens funktionsområder og faglige områder. Ligeledes er det vigtigt at få etableret et (eller flere) forskningsprojekt(er), evt. i form af phd-projekt. Uddannelseslægen skal desuden deltage i tværgående funktioner (vagtarbejde etc.).

Supervision og klinisk vejledning i det daglige arbejde

UAO har overordnet ansvar for den kliniske vejledning på afdelingen, mens hovedvejlederen sammen med uddannelseslægen har ansvar for at tilrettelægge arbejdet med henblik på at skabe et optimalt uddannelsesforløb. Som nævnt vil den klinisk ansvarlige overlæge i de tilknyttede analysegrupper varetage klinisk vejledning i denne sammenhæng. UKYL sikrer undervisning internt blandt yngre læger. På lægemøder er der fokus på læring og udvikling af kompetencer og generelt tilstræbes et stadigt lærende miljø i afdelingen.

2. ansættelse: Klinisk afdeling

Organisering af den lægelige videreuddannelse

Den uddannelsesansvarlige overlæge har ansvaret for, at uddannelseslægen på den kliniske afdeling tilknyttes en vejleder, som kan være behjælpelig med at udarbejde relevant og individualiseret uddannelsesplan. Det forventes, at uddannelseslægen deltager i afdelingens daglige arbejde såvel som vagtarbejde på lige fod med andre yngre læger med sammenlignelig anciennitet.

Rammer for uddannelsesvejledning

Det forventes, at uddannelseslægen under det halve års ansættelse har mindst 3 samtaler á en times varighed; en introduktionssamtale indenfor de første 14 dage, en justeringssamtale efter ca. 3 måneder og en afslutningssamtale mindst 14 dage før endt ansættelse. Uddannelseslægen har samtalerne med den kliniske afdelings uddannelsesansvarlige overlæge eller den tildelte vejleder. Formålet med samtalerne er at sikre, at uddannelseslægen får en uddannelsesplan, der er tilpasset målbeskrivelsen for klinisk biokemi og at uddannelseslægen løbende lærer og får godkendt de påkrævede kompetencer.

Udarbejdelse af uddannelsesplan

Ved udarbejdelse af uddannelsesplanen tages udgangspunkt i målbeskrivelsen for klinisk biokemi. For hvert mål planlægges det, hvordan den yngre læge helt konkret kan opnå pågældende kompetencer, hvilken rækkefølge det er hensigtsmæssigt at lære kompetencerne i, hvordan kompetencerne vurderes, og hvem der foretager vurderingen og giver feedback. Ved justeringssamtalen justeres og suppleres uddannelsesplanen, så det sikres, at de påkrævede kompetencer kan nås indenfor det planlagte halve års ansættelse.

Supervision og klinisk vejledning i det daglige arbejde

Det forventes, at der er klinisk supervision i forbindelse med, at uddannelseslægen skal lære en given kompetence. Den seniore læge, som den pågældende dag har ansvaret for funktionen, giver den yngre læge konkret vejledning og efterfølgende feedback. Den læge, som har superviseret, at kompetencen er opnået, kan kvittere for dette i logbogen. Det er vejlederens rolle at være med til at sikre, at supervisionen bliver planlagt i forbindelse med det daglige arbejde.

Den yngre læge deltager i afdelingens daglige konferencer og i den på afdelingen planlagte lægeundervisning. Der er forventning om, at der er lægeundervisning mindst én gang ugentligt.

3. ansættelse: Klinisk Biokemisk afdeling, Regionshospitalet Randers

[Afdelingens hjemmeside](#)

Organisering af den lægelige videreuddannelse

UAO har ansvaret for uddannelsen af uddannelseslægen på afdelingen. Rammer for uddannelsen, sammenhæng til afdelingens ledelse og arbejdstilrettelæggelse fastlægges på møde mellem uddannelseslægen og UAO. Planlægningen koordineres med afdelingens driftslederteam, særligt afdelingens overlæge.

Rammer for uddannelsesvejledning

Introduktions-, justerings- og slutevalueringsamtaler af ca. en times varighed afholdes med UAO og hyppigere ved behov. Introduktionssamtalen holdes efter gennemførelse af introduktionsprogrammet. Ved justeringssamtalen midtvejs i forløbet vil der blive talt karriere ønsker, og der tales videre om karriereplan ved slutsamtalen før ansættelsen ophører. Der udfærdiges et referat fra møderne, som underskrives af uddannelseslægen og UAO. Der afholdes desuden statusmøder mellem uddannelseslægen og UAO og/eller den uddannelsessøgendes vejleder med jævne mellemrum, minimum hver 2. uge og der er i det hele taget et tæt samarbejde mellem uddannelseslægen og UAO under hele ansættelsen.

Udarbejdelse af uddannelsesplan

Fastlæggelse af uddannelsesplan laves senest 4 uger efter ansættelsesstart. Det sker på møder mellem uddannelseslægen og UAO umiddelbart efter gennemførelse af introduktionen til afdelingen, og når uddannelseslægen har fundet sig til rette på afdelingen. Uddannelsesplanen vil tage udgangspunkt i den yngre læges logbog, og de tiltag der blev planlagt i forbindelse med uddannelsesamtaler på tidligere uddannelsessted. Programmet vil som minimum blive udfærdiget som en beskrivelse af ansvarsområder for uddannelseslægen. Uddannelseslægen skal derudover deltage i tværgående funktioner, idet der vil være flere definerede tværgående områder, hvor det daglige ansvar deles mellem afdelingens læger.

Supervision og klinisk vejledning i det daglige arbejde

UAO har det overordnede ansvar for den kliniske vejledning på afdelingen og for, sammen med uddannelseslægen, at tilrettelægge arbejdet med henblik på at skabe et optimalt uddannelsesforløb. Afdelingens overlæge vil fungere som vejleder for uddannelseslægen indenfor overlægens ansvarsområde. Det øvrige driftslederteam bidrager desuden løbende med vejledning i konkrete situationer. På det ugentlige driftsledermøde vil uddannelseslægen indgå på lige fod med øvrige driftsledere. Den ledende overlæge eller afdelingens overlæge vil indgå i en stor del af den yngre læges ansvarsområder. Der er derfor naturlige rammer for løbende dialogbaseret supervision og feedback samt grundlaget for en mere struktureret feedback på aftalte evalueringsmøder. Den ledende overlæge eller afdelingens overlæge godkender de opnåede kompetencer.

5. Evaluering af den lægelige videreuddannelse

Det fremgår af [Sundhedsstyrelsens bekendtgørelse nr 1706 af 20.12.2006](#) om de regionale råd for lægers videreuddannelse, 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 Nord](#) (DRRLV) vil løbende følge disse evalueringer, ligesom det forventes, at de diskuteres i de regionale specialespecifikke uddannelsesudvalg, hvor specialets postgraduate kliniske lektor (PKL) er formand.

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

[Sundhedsstyrelsen står for inspektorordningen](#) og udsender inspektorer til alle uddannelsesgivende afdelinger ca. hvert 4. år, samt udsender rapporter fra inspektorernes besøg. Det fremgår af Sundhedsstyrelsens bekendtgørelse nr. 1706 af 20.12.2006 om de regionale råd for lægers videreuddannelse (kap. 2, § 7), at DRRLV løbende skal vurdere den enkelte afdelings egnethed som uddannelsessted på baggrund af inspektorrapporterne. Ordningen er et væsentligt element i kvalitetsopfølgningen af den lægelige videreuddannelse på de enkelte hospitaler og afdelinger. Inspektorrapporterne fremlægges løbende på møder i DRRLV, som via den Postgraduate Kliniske Lektor i de enkelte specialer følger op på inspektorrapporternes konklusioner og anbefalinger i samarbejde med lederne på afdelingerne og de uddannelsesansvarlige læger.

5.3 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.

6. Nyttige kontakter

Uddannelsesansvarlige overlæger

Der henvises til hjemmesiden for det enkelte ansættelsessted:

[Klinisk Biokemisk Afdeling, Aalborg Universitetshospital](#)

[Klinisk Biokemisk Afdeling, Regionshospitalet Randers](#)

Postgraduat klinisk lektor for denne uddannelse:

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

Specialeselskabets hjemmeside

[Dansk Selskab for Klinisk Biokemi \(DSKB\)](#)

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](#)

[Dansk Selskab for Trombose og Hæmostase](#)