

Uddannelsesprogram

*Introduktionsuddannelse i Klinisk Mikrobiologi:
- Klinisk Mikrobiologi, Aarhus Universitetshospital
2017 (Målbeskrivelsen)*

Godkendt den 19.08.2022 af Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse

Indledning

Formålet med uddannelsesprogrammet er at beskrive, hvordan og hvornår målene, som er beskrevet i målbeskrivelsen for Klinisk Mikrobiologi, opnås i det daglige arbejde på Klinisk Mikrobiologi, Aarhus Universitetshospital. Desuden beskriver uddannelsesprogrammet, hvordan kompetencevurderingen af opnåede mål vil foregå i det daglige arbejde.

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](#).

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

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

Forkortelser

AUH: Aarhus Universitetshospital

BD: Bloddyrkning

DRRLV: Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse (i Videreuddannelsesregion Nord)

DSKM: Dansk Selskab for Klinisk Mikrobiologi

e-Dok: Region Midtjyllands elektroniske dokumentstyringssystem indeholdende instrukser m.v.

H-læge: Læge ansat i hoveduddannelsesstilling

I-læge: Læge ansat i introduktionsstilling

KMA: Klinisk Mikrobiologi (afdelingsbetegnelse)

KMA Syd: Den største del af afdelingen, hvor vagtfunktionerne foregår. Er lokaliseret ved E202, indgang D3.

KMA Nord: Laboratoriefunktion med ikke-vagt-analyser (dyrkning af praksis-uriner), Infektionshygiejnisk Enhed og Den regionale MRSA-enhed. Er lokaliseret ved J106.

KV: Kompetencevurdering

LAB: Laboratorie. Forkortelsen anvendes i forbindelse med lægefunktioner, hvor der er LAB1 og LAB2

MADS: Mikrobiologisk Afdelings Data System (laboratorieinformationssystem)

MALDI/MALDI-TOF MS: Matrix-assisted laser desorption ionization time-of-flight masse spektrometri.

Anvendes til identifikation af mikroorganismer og foregår hurtigt sammenlignet med klassiske metoder

MDT konference: Multidisciplinær Team conference

PKL: Postgraduat Klinisk Lektor

Primært blod: Positiv bloddyrkning den dag, der detekteres vækst i prøven. Det drejer sig om mikroskopi-fund og evt. resultatet af "tidlig MALDI" (MALDI-TOF udført på få timer gamle kolonier).

Sekundært blod: Positiv bloddyrkning dag 2 og efterfølgende dage efter, at der er detekteret vækst i prøven (sidstnævnte kaldes af og til også 'tertiært blod'). Det drejer sig om resultaterne af identifikation og resistensundersøgelse.

SST: Sundhedsstyrelsen

Svarkonferering/konferering af prøvesvar: Godkendelse af prøvesvar i MADS (Mikrobiologisk Afdelings Data System), der inkluderer vurdering af prøvesvaret, herunder om der evt. mangler noget, inden det frigives til rekvirenten

TLF: Telefon. Forkortelsen anvendes i forbindelse med lægefunktioner, hvor der er TLF1 og TLF2

UAO: Uddannelsesansvarlig overlæge

UKO: Uddannelseskoordinerende overlæge

UKYL: Uddannelseskoordinerende yngre læge

VUS: Videreuddannelsessekretariatet (i Videreuddannelsesregion Nord)

Indholdsfortegnelse

Indledning	2
Forkortelser	2
Indholdsfortegnelse	3
Ansættelsessted / Uddannelsens opbygning.....	4
1. Første ansættelse.....	5
1.1 Præsentation af afdelingen.....	5
1.1.1 Introduktion til afdelingen.....	5
1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen	6
1.1.3 Uddannelsesvejledning	6
1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse	7
1.2 Uddannelsesplanlægning.....	9
1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner	9
Vagtfunktionen.....	9
Middagskonference	10
Telefon 1 og 2 rådgivningsfunktion.....	10
Laboratorielæge 2 funktion	10
Tilstedeværelsesfunktion	10
1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse.....	11
1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	14
1.4.1 Undervisning.....	15
1.4.2 Kursusdeltagelse	16
1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage	17
1.6 Forskning og udvikling.....	17
1.7 Anbefalet litteratur	17
2. Evaluering af den lægelige videreuddannelse	18
3. Nyttige kontakter og links	18

Ansættelsessted / Uddannelsens opbygning

Ansættelse: Introduktionsstilling i klinisk mikrobiologi
Ansættelsessted: Klinisk Mikrobiologi, Aarhus Universitetshospital (AUH)
Varighed: 12 måneder

1. Første ansættelse

Ansættelsessted: Klinisk Mikrobiologi, Aarhus Universitetshospital (AUH)
Varighed: 12 mdr.

1.1 Præsentation af afdelingen

Klinisk Mikrobiologi, AUH.

Klinisk Mikrobiologi, Aarhus Universitetshospital (KMA AUH) varetager opgaverne inden for klinisk mikrobiologi og infektionshygiejne for hele Region Midt. Afdelingen rummer et bakteriologisk, et molekylærbiologisk/serologisk/virologisk, et mykologisk, et parasitologisk, et infektionshygiejnisk afsnit og den regionale MRSA-enhed og har tilknyttet en MADS-udviklergruppe med IT-medarbejdere.

KMA AUH udfører diagnostik inden for bakteriologi, mykologi, virologi og parasitologi ved hjælp af såvel klassiske metoder, som en vifte af nye metoder, herunder helgenom sekvensering. Afdelingen yder lægelig rådgivning vedrørende fortolkning af undersøgelsesresultater, diagnostik og behandling af infektioner. Sammen med hygiejnesygeplejerskerne rådgiver afdelingens læger om infektionshygiejne, og der foretages registrering og overvågning af infektionssygdomme og antibiotikaresistens.

KMA AUH varetager præ- og postgraduat undervisning, forskning og udvikling.

Der er en bioanalytikervagt til stede i afdelingen hele døgnet.

Afdelingen er fordelt på to fysisk adskilte afsnit: KMA Syd, der er den største, oprindelige del af afdelingen, og KMA Nord, der er det nye, midlertidige afsnit, der blev taget i brug fra januar 2017 i forbindelse med fusionen til én regional klinisk mikrobiologisk afdeling. I KMA Nord findes det infektionshygiejniske afsnit, og i laboratorierne varetages diagnostik af urinprøver fra primærsektoren. Afdelingens øvrige funktioner findes i KMA Syd, hvor et mykologisk afsnit og Epidemi-laboratorium ligger i nær fysisk relation hertil.

1.1.1 Introduktion til afdelingen

Ca. 1-2 uger før tiltrædelse modtager du per mail en personlig plan for introduktionen til afdelingen sammen med andet introduktionsmateriale. Der arbejdes på aktuelle tidspunkt for revision af dette uddannelsesprogram på, at velkomstmæilen med introduktionsmateriale afløses af en app, der indeholder dette materiale og giver en præsentation af afdelingen.

Varigheden af introduktionen er tre uger og sker til alle, de i forhold til uddannelsesniveaue, relevante lægefunktioner i afdelingen. Én af dagene i introduktionen er deltagelse som føl i lørdags-dagvagt.

I introduktionen indgår en samtale med UAO og UKYL, om rammerne for uddannelsen i afdelingen samt indholdet heri, ligesom der tales om gensidige forventninger. Samtalen med UAO og UKYL, der bør afholdes inden for de første 3 uger efter ansættelsesstart, vil fremgå af introduktionsplanen. I introduktionen indgår ligeledes en samtale med tillidsrepræsentanten (TR) for afdelingens yngre læger.

I introduktionsforløbet introduceres man til afdelingens samling af lægelige instrukser og vejledninger samt rekvirentvejledninger, der findes i det elektroniske dokumentstyringssystem e-Dok. Disse vejledninger er centrale for det daglige arbejde i afdelingen, og det forventes, at du bruger en del af den disponible tid i introduktionsperioden til at blive fortrolig med at anvende dokumenterne.

Du forventes i løbet af introduktionsperioden gradvis at indgå mere og mere i de nye arbejdsfunktioner, der er relevant for stillingen. Dette foregår sammen med en mere erfaren kollega, som sidst i

introduktionsperioden primært fungerer som "bagstopper".

Det forventes, at du i forløbet af introduktionsperioden kommer igennem alle relevante punkter i "Tjekliste for introduktionsperioden for læger ansat i I-stilling i KMA AUH" (11.7. Lægefunktioner i Klinisk Mikrobiologi, AUH, bilag 5). Ved afslutningen af introduktionsperioden forventes du at være klædt på til, med supervision, at varetage relevante funktioner i arbejdsplanen. Ved varetagelse af vagtfunktionen er der uden for dagarbejdstid på hverdage og i weekender en overlæge i beredskabsvagt.

I introduktionen indgår en 1-dags generel introduktion til AUH og ½-dags kursus i basal hjertelunge-redning. Dette gælder ikke hvis man helt for nyligt har været ansat på AUH.

Se desuden dokumentet "Introduktion og praktiske oplysninger" på [KMA AUH's hjemmeside](#) samt "Velkommen som ny medarbejder på AUH".

1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen

I følgende link er den overordnede organisering af den lægelige videreuddannelse beskrevet:

<https://www.videreuddannelsen-nord.dk/postgraduat-klinisk-lektor/uddannelsesprogrammer/information-om-den-lagelige-videreuddannelse/>

KMA har en uddannelsesansvarlig overlæge (UAO) og en uddannelseskoordinerende yngre læge (UKYL).

Alle uddannelsessøgende yngre læger tildeles inden deres tiltrædelse en hovedvejleder. Hovedvejledere for læger ansat i I-stilling vil være H-læge i klinisk mikrobiologi eller speciallæge i klinisk mikrobiologi. Alle afdelingens speciallæger og H-læger fungerer som daglige kliniske vejledere.

1.1.3 Uddannelsesvejledning

Forud for tiltræden modtager du en velkomst-/introduktions-mail fra UAO med information vedrørende uddannelsen i afdelingen, herunder navn på hovedvejleder. Velkomstmajlen med introduktionsmateriale forventes at blive afløst af en app.

I forløbet af ansættelsen afholdes introduktionssamtale, justeringssamtaler og slutsamtale. Det tilstræbes at holde justeringssamtale hver 2.-3. måned. Slutsamtalen afholdes helt sidst i ansættelsen.

Introduktionssamtalen, der bør afholdes inden for de første 14 dage efter ansættelsens start, er som udgangspunkt aftalt med hovedvejleder, så den fremgår af introduktionsplanen. I forbindelse med denne samtale udarbejdes den første individuelle uddannelsesplan, som bør foreligge godkendt senest 4 uger efter ansættelsens start.

Inden introduktionssamtalen er du selv ansvarlig for at forberede dig til samtalen ved at forhåndsudfylde skabelonen til introduktionssamtale (tværgående specialer), der findes på Lægelig Videreuddannelse AUH's hjemmeside, og at fremfinde og evt. opdatere dit curriculum vitae, som medbringes til samtalen.

Du er selv ansvarlig for sammen med din hovedvejleder at planlægge de efterfølgende vejledersamtaler. Uddannelseslæge.dk kan benyttes til planlægning og dokumentation af afholdte samtaler.

Se til inspiration [11.1 Funktionsbeskrivelse for vejledere i den lægelige videreuddannelse i Klinisk Mikrobiologi, AUH](#), hvor der er beskrevet emner til drøftelse ved de forskellige vejledersamtaler.

Den individuelle uddannelsesplan skal hele tiden være en hjælp for dig til at fokusere den uddannelsesmæssige indsats og til at sikre progression i kompetenceopnåelsen.

Du har også selv ansvaret for, at aftale at få foretaget løbende kompetencevurderinger, og at sørge for at samle op på læringsmål, som er aftalt til feedbacksamtalerne afholdt i relation til kompetencevurderinger, herunder også 360 grader feedback. Opsamlingen herpå bør involverer hovedvejleder, dvs. bør ske til vejledersamtalerne. Til hjælp for planlægningen udleverer UAO i forbindelse med introduktionen et minimums sæt kompetencevurderingsskemaer, der skal anvendes i forløbet af I-stillingen.

Herudover afholder UAO midtvejssamtale for at følge op på, hvordan det går og sikre et godt individuelt uddannelsesforløb samt tale om karriereplan(er), herunder give vejledning i relation hertil. Inden afslutningen i stillingen afholdes en evaluerings-/slutsamtale med UAO. Det anbefales, at du inden denne foretager den skriftlige evaluering af afdelingen.

Ca. 5 gange årligt holdes møde i gruppen af vejledere (hovedvejledere og kliniske vejledere på speciallæge- og H-læge-niveau), hvor uddannelsesforløbet for alle afdelingens uddannelseslæger drøftes. Formålet med afholdelsen af vejledergruppemøderne med efterfølgende feedback til alle uddannelseslæger er at sikre uddannelsesmæssig høj kvalitet, en personlig målrettet uddannelse med progression i kompetenceopnåelsen og en tidlig indsats, hvis der er uddannelsesmæssige problemer. I tilfælde af sidstnævnte drøftes målrettede tiltag, der kan understøtte den enkelte læges uddannelsesmæssige udvikling.

Som udgangspunkt for drøftelsen anvendes en skabelon, som den enkelte hovedvejleder forud for det enkelte møde er forpligtet til at have gennemgået (se bilag 1 i [11.1. Funktionsbeskrivelse for vejledere i den lægelige videreuddannelse på Klinisk Mikrobiologi, AUH](#)).

Eksempler på, hvad der vendes til møderne, er bagvagternes fornemmelse af, om de enkelte uddannelseslæger udviser overblik, stiller relevante spørgsmål, ringer tilstrækkeligt/passende for at konference problemstillinger, fungerer som leder i laboratoriet, er professionel, kender egne grænser osv. Første del af mødet er med deltagelse af H-lægerne, eftersom de har funktion som hovedvejledere for I-læger, mens anden del af mødet er med deltagelse alene af speciallægerne.

Det er din hovedvejleder, der har ansvaret for at overbringe gruppens feedback til dig. I tilfælde af at din hovedvejleder har forfald til et møde, orienterer vedkommende sig hos UAO.

Den generelle beskrivelse af samtalsystemet finder du via dette link:

<https://www.videreuddannelsen-nord.dk/postgraduat-klinisk-lektor/uddannelsesprogrammer/information-om-den-lagelige-videreuddannelse/>

1.1.4 Arbejdsopgaver og -tilrettelæggelse

KMA AUH har lægevagt med vagt udenfor tjenestested kl. 18-23, og overlæge i bagvagt/vagt hele døgnet (udenfor tjenestestedet i weekender og efter dagarbejdstid på hverdage).

I-lægers arbejdsopgaver er beskrevet i [11.1. Stillings- og funktionsbeskrivelse for læge i introduktionsstilling ved Klinisk Mikrobiologisk Afdeling, AUH](#).

Tilrettelæggelsen af de daglige rutinefunktioner i afdelingen er beskrevet i [11.7. Lægefunktioner i Klinisk Mikrobiologi, AUH](#), herunder bilag 1 "[Oversigtsskemaer over lægelige arbejdsfunktioner](#)". Skemalæggerne udarbejder arbejdsplaner ud fra lægernes rulleskema og indkomne ønsker om kursusdage osv.

Arbejdsfunktioner for I-læger:

Vagt

Vagtfunktionen inkluderer i dagarbejdstiden udringning af positive bloddyrkninger, spinal- og ledvæsker, deltagelse i formiddagens bloddyrkningskonference og svarkonferering af disse prøver i MADS (godkendelse af prøvesvar i MADS, hvorved de frigives til rekvirenterne).

Ved bloddyrkningskonferencen på hverdage gennemgås alle positive bloddyrkninger sammen med den mikrobiologiske H-læge eller speciallæge, der har "BD"-funktion, og det aftales, hvad der skal ringes ud til afdelingerne. Telefonen med indgående opkald overtages kl 15, og vagtfunktionen indeholder fra kl 18 rådighedsvagt fra hjemmet, hvor indgående opkald besvares og væsentlige prøver som positive blod og spinalvæsker ringes ud (planlagt arbejde fra kl. 20).

I weekender varetages vagtfunktionen med fremmøde i afdelingen i dagarbejdstiden, hvor arbejdet koncentrerer sig om udringning af positive bloddyrkninger samt andre vigtige prøver, besvarelse af opkald til vagttelefonen, supervision af laboratoriet og konferering af prøvesvar. I weekenderne er man p.t. som vagthavende læge dubleret af en lægekollega i dagarbejdstiden. Bloddyrkningskonferencen er i weekenderne tilrettelagt som en behovskonference, hvor kun udvalgte prøver gennemgås af vagthavende læge og bioanalytiker. Som vagthavende forvagt har man rådighedsvagt fra hjemmet som på hverdage. Se yderligere i [11.7. Lægefunktioner i Klinisk Mikrobiologi, AUH](#) og [11.7. Vagtinstruks for forvagter ved Klinisk Mikrobiologi, AUH](#).

Telefon rådgivningsfunktion (TLF1 og TLF2)

TLF1 og TLF2 inkluderer besvarelse af indgående opkald fra kliniske kollegaer til afdelingens læge-telefoner og udringning af udvalgte prøvesvar fra ringelisten til afdelingerne. Rådgivningen favner bredt, idet opkald kommer både fra primær- og sekundærsektoren og relaterer sig til alle aspekter af klinisk mikrobiologi. TLF2-lægen hjælper desuden med udringning af primært blod efter aftale med vagthavende.

TLF1-lægen udfylder hver morgen "dagens tavle" ved reservelægekontoret, hvorved identificeres hvem, der er ansvarlige for alle dagens forskellige lægefunktioner.

TLF2-lægen skal tirsdage og torsdage i LAB mhp. at mikroskopere positive bloddyrkninger.

Problemstillinger konfereres efter behov med mere erfarne kollegaer på reservelægekontoret eller med speciallæger, alternativt til middagskonferencen.

Laboratorielæge 2 (LAB2)

Laboratorieansvarlig for Prøvemodtagelsen, hospitals- og praksis-uriner samt MRSA. Ansvarlig for svarkonferering af bakteriologiske prøver tilhørende ovenstående afsnit og for udringningen af udvalgte prøvesvar inden for samme afsnit. LAB2 hjælper om formiddagen med udringning af primært blod og ved behov tidlig eftermiddag med udringning af primært/sekundært blod.

Som LAB2 er man desuden ansvarlig for middagskonferencen, dvs. for at logge på PC og lede konferencen.

Tilstedeværelsesfunktion

Skemalagte dage i uden rutinefunktion, som du forventes at anvende til struktureret at opnå/konsolidere kompetencer som en del af afdelingens tilbudte uddannelsesaktiviteter. Dette fremgår af den generelle uddannelsesplan (bilag 4 i [11.7. Lægefunktioner i Klinisk Mikrobiologi, AUH](#)).

Som eksempler kan nævnes opfølgning på prøver/patientcases, at gå med i laboratorierne, f.eks. svampe- og parasit-laboratorierne (mesterlære sammen med H-læge eller speciallæge, alternativt sammen med bioanalytiker eller molekylærbiolog), forberedelse af undervisning (herunder undervisningen af medicinstuderende på kliniksemesteret, som alle I-læger direkte involveres i som undervisere), deltagelse i eksterne konferencer sammen med H-læge eller speciallæge, revision eller udarbejdelse af instrukser, kurser og forskningsaktiviteter.

Middagskonferencen

Middagskonferencen knytter lægefunktionerne sammen. På hverdage er der afsat 50 minutter hertil, hvor som minimum læger, der har rutinefunktion deltager. Her drøftes patientproblemstillinger, prøver, rådgivning og fund på baggrund af notater i laboratorieinformationssystemet (MADS). Dette forum benyttes bl.a. til at tage svære spørgsmål fra rådgivningssituationer op mhp. fælles konsensus. Derudover sættes cases på "t.o." når der er uddannelsesmæssig værdi i at tale om emnet, herunder tolkning af serologiske, molekylærbiologiske, mykologiske og parasitologiske prøvesvar.

Middagskonferencen ledes af LAB2-lægen.

1.2 Uddannelsesplanlægning

Den lægelige videreuddannelse i klinisk mikrobiologi er primært arbejdsbaseret mesterlære. Man lærer, mens man arbejder. Læringen styrkes gennem refleksion over udførte arbejdsopgaver og gennem feedback fra hovedvejleder, kliniske vejledere og andre samarbejdspartnere, herunder molekylærbiologer, bioanalytikere og hygiejnesygeplejersker.

I det daglige arbejde, er der taget højde for, at man som uddannelseslæge skal have såvel supervision som kompetencevurdering samt ledsagende feedback. [Kompetencevurderingsredskaberne](#) udviklet i DSKM-regi anvendes i høj grad til formativ kompetencevurdering, hvori feedback er integreret i forhold til udarbejdelse af nye læringsmål, som anses vigtige for at man som uddannelseslæge har mulighed for at udvikle sig til at blive en god speciallæge. På DSKM's hjemmeside findes de enkelte kompetencevurderingsskemaer sammen med en kort vejledning og en oversigt over anbefalet hyppighed, som kompetencevurderingerne bør foretages med.

Alle afdelingens læger fungerer som daglige kliniske vejledere, og deltager i praktisk vejledning, supervision og kompetencevurdering.

Attestation i logbogen baseret på en summativ kompetencevurdering skal foretages af en lægelig kollega, der er minimum et trin højere mht. uddannelsesniveau. For I-læger vil det således kun være klinisk mikrobiologiske H-læger og speciallæger, der kan gøre dette.

Formativ kompetencevurdering og efterfølgende feedback (ad hoc og ved hjælp af skemaer) kan foretages af en kollega, der har opnået kompetencen. Det forventes f.eks., at en I-læge også agerer supervisor for en mindre erfaren kollega i I-stilling og kan kompetencevurdere formativt telefonisk rådgivning, LAB2-funktionen samt undervisning (se oversigten over de 9 kompetencevurderingsredskaber på [DSKM's hjemmeside](#)). Dette både fordi refleksion i forbindelse med at give kompetencevurdering bidrager til egen udvikling og træner rollen som vejleder, og fordi uddannelseslæger, der selv for nyligt har været igennem processen med at opnå givne kompetencer, ofte kan bidrage meget konkret med en anden form for feedback end en H-læge sidst i sit uddannelsesforløb og en speciallæge, hvis speciallægeuddannelse ligger lang tid tilbage.

Du er selv ansvarlig for at tage initiativ til at få foretaget kompetencevurdering og at forberede dette, herunder være opmærksom på, at et kompetencevurderingsredskab kan anvendes på flere forskellige kompetencer ad gangen, og at der bør udvælges et fokusområde. Situationens kompleksitet skal desuden vælges, så det matcher dit uddannelsesniveau.

Udfyldte kompetencevurderingsskemaer medbringes til næstkommende vejledersamtale. Herved får din hovedvejleder et indblik i, hvordan andre har vurderet dine kompetencer og hvilke læringsmål, du har aftalt ved feedbacksamtalerne, og I kan sammen følge op og medtage læringsmålene i din uddannelsesplan.

I tilrettelæggelsen af uddannelsesforløbet er der taget højde for at man som uddannelseslæge har behov for at konsolidere og videreudvikle kompetencer opnået tidligt i forløbet. Se afsnit 1.3 vedrørende forklaring på de små og store krydser i kompetenceskemaet.

1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Vagtfunktionen

Der er fokus på mesterlære, og funktionen varetages i tæt samarbejde med mere erfarne kollegaer, heraf særligt den, der varetager BD-funktionen. I dagarbejdstid vil mere erfarne kollegaer på reservelægekontoret ofte automatisk lytte med og kan ligeså vel som speciallægerne tages med på råd. Udenfor dagarbejdstid konsulteres bagvagten efter behov. Af hensyn til din uddannelse er det hensigtsmæssigt at du i disse situationer selv forsøger at præsentere en plan, som du efterspørger feedback på, fremfor blot at efterspørge

et svar med løsning på det aktuelle problem. Sidst i uddannelsesforløbet forventes, at du arbejder på denne måde.

Som kompetencevurderingsmetode i forbindelse med bloddyrkningskonferencen benyttes direkte struktureret observation (DSKM skema nr. 2), hvorved der opnås indsigt i din grundlæggende teoretiske faglige viden og praktiske færdigheder samt kommunikations- og samarbejdskompetencer. Hver torsdag er der aftalt fast kompetencevurdering i forbindelse med bloddyrkningskonferencen.

Kommunikation ved udringning m.v. vurderes på reservelægekontoret både ikke-struktureret og ved direkte struktureret observation (DSKM skema nr. 3).

Kompetencevurdering af vagtfunktionen ved audit suppleret af direkte/indirekte observation aftales med bagvagten (DSKM skema nr. 1).

Middagskonference

Ved middagskonferencen har alle afdelingens uddannelseslæger mulighed for at få supervision og feedback på deres arbejde. Som uddannelseslæge udvælger man notater til drøftelse på middagskonferencen ud fra kompleksitet og uddannelsesmæssigt potentiale samt behov for refleksion.

Den første ca. 1 måned sætter man imidlertid alle notater på til for-konferering/middagskonference. Ved forkonferering kan en del af notaterne gennemgås og i nogle tilfælde evt. tages af, så de ikke ses til middagskonference. Middagskonferencen er et centralt forum for mesterlære, supervision og feedback. Erfaringen, der fås ved at deltage i diskussion af problemstillinger mellem speciallæger er også uddannelsesmæssigt vigtigt, ikke mindst i relation til problemstillinger, hvor evidensen og viden er lille.

Telefon 1 og 2 rådgivningsfunktion

Alle læger, der varetager dagens rutinefunktioner, arbejder sammen som et team, hvorved der altid er mulighed for at konferere ved komplekse problemstillinger, og der er mulighed for mesterlære, supervision og feedback. Der er på reservelægekontoret god mulighed for kompetencevurdering, da alle arbejder tæt sammen, og ikke-struktureret kompetencevurdering hele tiden foregår, mens der arbejdes. Herudover er det let at aftale struktureret kompetencevurdering og feedback på baggrund af direkte observation (DSKM skema nr. 3).

Laboratorielæge 2 funktion

Som I-læge forventes du at trække på speciallæger og erfarne H-læger i forhold til komplekse problemstillinger i laboratoriet. Ved i praksis at udgøre et team med lab.-1-lægen, er der mulighed for mesterlære og at foretage superviserede vurderinger i laboratoriet. I forhold til svarkonfereringen kan man sætte problemstillinger på til drøftelse til middagskonferencen eller at tage disse op til "fælles svarkonferering" tirsdage.

At være ansvarlig for middagskonferencen er vigtig i forhold til rollen som leder og administrator. Som I-læge, der varetager funktionen skal man lære at styre middagskonferencen fagligt såvel som tidsmæssigt. Dette gøres bl.a. ved at opsummere og træffe beslutning om en drøftelse og vurdere om en evt. opfølgning skal foretages efter konferencen. Udfyldelse af denne rolle vurderes vigtig i forhold til bl.a. 360 graders feedback fra lægekollegaer.

Tilstedeværelsesfunktion

Du forventes under supervision af hovedvejleder selv at tage initiativ til at definere egne læringsmål for de skemalagte dage uden rutinefunktion. Dette arbejde med at strukturere og fokusere din egen uddannelse er en vigtig del af arbejdet med rollen som professionel. Uddannelsen inden for denne rolle støttes af 360 graders feedback med opstilling af handleplan herudfra.

Ved arbejde med elementer, der fremgår af den generelle uddannelsesplan styrkes såvel rollen som medicinsk ekspert, samarbejder, sundhedsfremmer og professionel. Det forventes, at man prioriterer at dygtiggøre sig i laboratoriet i forhold til andre prøve kategorier end blod, spinalvæsker og uriner eftersom det

kan være vanskeligt, i tilstrækkelig grad, at opnå ved varetagelsen af rutinefunktioner. Dette foregår med fordel ved mesterlære koblet på en ældre, mere erfaren kollega.

1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

I dette afsnit beskrives, hvordan du ved at varetage de forskellige rutinefunktioner og ved at have tilstedeværelsesfunktion hele tiden opnår flere og mere komplicerede kompetencer – og udvikler alle 7 lægeroller.

Som tidligere anført anvendes nationale kompetencevurderingsredskaber udviklet af DSKM, der har fokus på feedback som en central del af kompetencevurdering, og på at individuelle læringsmål, som opstilles i forbindelse med kompetencevurderinger er meget afgørende for uddannelseslægers oplevede værdi af at deltage i kompetencevurdering.

Ved gentagne vurderinger af en bestemt kompetence, som skal opnås, anvendes det samme skema, og progression i uddannelsen dokumenteres ved at kompetencevurderere situationer med stigende kompleksitet igennem ansættelsen.

Kompetencevurderingen skal facilitere uddannelsen og bidrage til, at de individuelle uddannelsesplaner hele tiden er personlige og relevante med tilpassede indsatsområder.

Kompetencevurdering er et fokusområde for afdelingen og skal gennemføres som minimum med den anbefalede frekvens. Det skal understreges, at den ikke-strukturerede kompetencevurdering, der hele tiden foregår i det daglige, er meget central, og det er ikke hensigten, at den skal erstattes af en mere formaliseret kompetencevurdering.

I forbindelsen med introduktionsperioden foregår der løbende kompetencevurdering ved direkte struktureret observation, superviseret føl-funktion, gennemgang af teori og forskellig demonstration af f.eks. IT-system, brug af instrukser og andre vejledninger. Denne samlede vurdering attesteres løbende og før første vagt på bilag 5 i [11.7. Lægefunktioner i Klinisk Mikrobiologi, AUH](#).

Det er nødvendigt under hele I-uddannelsen at have fokus på kompetenceopnåelse. Det er også vigtigt hele tiden at tænke på kompetencevurdering, da denne kvalificerer den uddannelse, du får, og dermed også sikrer en løbende kompetenceopnåelse og medfølgende godkendelse af kompetencer i din logbog.

Nedenstående skema giver forslag til arbejdsfunktioner og tilhørende situationer, tidsmæssig placering og kompetencevurderingsmetoder til vurdering og attestation af samtlige kompetencer beskrevet i målbeskrivelsen for uddannelsen i I-stilling i klinisk mikrobiologi.

Afdelingen har indpasset anvendelsen af de i målbeskrivelsen anførte kompetencevurderingsmetoder, så det giver mening i din dagligdag i Klinisk Mikrobiologi på AUH. Det betyder, at kompetencevurderingsmetoden i enkelte tilfælde kan opleves lidt "skæv", f.eks. at bruge kompetencevurdering nr. 2 også til gennemgang af analyseresultater på kontoret, og at anvende kompetencevurdering nr. 3 til middagskonferencen (altså ikke nødvendigvis reel direkte struktureret observation).

Attestationen for kompetenceopnåelse i logbog.net foretages efter det tidspunkt for kompetencevurdering, der er anført med et stort kryds med fed skrifttype (hvis flere er anført), og kompetencer med flere "samtidige" vurderinger ved forskellige metoder attesteres, når alle metoder har været anvendt.

Afsnit/team	Arbejdsfunktion	Kompetencenummer og –beskrivelse (fra målbeskrivelsen)		Kompetencevurderingsmetode (se Kompetencevurderingsskemaer)	Forventet kompetenceopnåelse (de små krydser: kompetence- vurderinger før og efter forventet kompetenceopnåelse)			
					0-3 mdr	4-6 mdr	7-9 mdr	10-12 mdr
Laboratoriedrift								
Introduktion	Tilstedeværelse	1*	Kunne håndtere mikrobiologiske prøver på en sikkerhedsmæssigt forsvarlig måde for sig selv og andre i laboratoriet	Attesteret introduktionsprogram #	X			
Vagt	Bloddyrkning			Kompetencevurdering nr. 2	X		X	
Vagt / TLF1	Rådgivning i telefonen	2	Kunne rådgive om prøvetagning, emballering og forsendelse af almindeligt forekommende mikrobiologiske prøvetyper	Kompetencevurdering nr. 1 og nr. 3 / Vejledersamtaler vedr. rekvirentvejledninger		X		
Introduktion	Tilstedeværelse	3*	Kunne varetage vagtfunktionen med henblik på udførelse og tolkning af uopsættelige mikrobiologiske undersøgelser (vagtprøver)	Attesteret introduktionsprogram #	X			
Vagt	En vagt			Kompetencevurdering nr. 1	X		X	
Samtale/undervisning	Tilstedeværelse/ Laboratoriefunktion	4*	Kende til principper i taksonomi (systematik og nomenklatur) af mikroorganismer	Vejledersamtale/ kompetencevurdering nr. 2		X		
Vagt	Bloddyrkning (Kompetencevurderings torsdag)	5	Kende principper for hyppigst anvendte fænotypiske metoder til identifikation af bakterier og svampe	Kompetencevurdering nr. 2	X	X	X	X
TLF1/TLF2	Middagskonference	6*	Kende principper, herunder fordele og ulemper for diagnostisk udredning ved hjælp af antigen-/antistof-påvisning	Kompetencevurdering nr. 3				X
TLF1/TLF2	Middagskonference	7*	Kende principper for diagnostisk udredning ved hjælp af molekylærbiologiske metoder	Kompetencevurdering nr. 3				X
Vagt	Bloddyrkning (Kompetencevurderings torsdag)	8*	Kunne vurdere og fortolke mindre komplicerede tilfælde af resistensbestemmelse af bakterier	Kompetencevurdering nr. 2	X	X	X	X
Klinisk rådgivning								
Vagt	En vagt	9	Kunne varetage den lægelige vagtfunktion under supervision af speciallæge	Kompetencevurdering nr. 1	X			X

Afsnit/team	Arbejdsfunktion	Kompetencenummer og –beskrivelse (fra målbeskrivelsen)		Kompetencevurderingsmetode (se Kompetencevurderingsskemaer)	Forventet kompetenceopnåelse (de små krydser: kompetence- vurderinger før og efter forventet kompetenceopnåelse)			
					0-3 mdr	4-6 mdr	7-9 mdr	10-12 mdr
Vagt/TLF1/TLF2	Tilstedeværelse	10*	Kunne vurdere den kliniske betydning af mikrobiologiske fund i mindre komplicerede tilfælde	Kompetencevurdering nr. 4		X		X
Vagt/TLF1/TLF2	Middagskonference	11*	Kunne rådgive om diagnostisk udredning af hyppigt forekommende infektioner	Kompetencevurdering nr. 4		X		
TLF1	Superviseret telefonisk rådgivning	12*	Kunne rådgive om klinisk brug af almindeligt anvendte antimikrobielle lægemidler	Kompetencevurdering nr. 3		X		X
Infektionshygiejne								
Vagt/TLF1/TLF2	Tilstedeværelse	13*	Kunne anvende infektionshygiejniske retningslinjer til forebyggelse af spredning af mikroorganismer	Kompetencevurdering nr. 6				X
Epidemiologi og folkesundhed								
Vagt/TLF1/TLF2	Tilstedeværelse	14	Kunne anvende retningslinjer vedr. lovpligtige meldesystemer	Kompetencevurdering nr. 3	X			
Andre								
Vagt/TLF1/TLF2	Telefonisk rådgivning Bloddyrkning	15*	Kunne indhente og videregive information, både med respekt for den sundhedsfaglige person, man kommunikerer med, og således at modtageren forstår og kan gøre brug af informationen i den kliniske beslutningsproces	Kompetencevurdering nr. 1-3 anvendes løbende. 360° feedback med udarbejdelse af handleplan			X	
Afdelingens undervisningsseancer	Tilstedeværelse	16	Kunne medvirke aktivt i undervisning af sundhedsfagligt personale	Kompetencevurdering nr. 8				X
Journalclub Onsdagsundervisning	Tilstedeværelse	17	Kunne opsøge og reflektere over ny viden og fremlægge videnskabelige data under vejledning	Kompetencevurdering nr. 9				X

*: Se også afdelingens generelle uddannelsesplan (bilag 4 i [11.7. Lægefunktioner i Klinisk Mikrobiologi, AUH](#))

#: Se "Tjekliste for introduktionsperioden for læger ansat i I-stilling i KMA AUH" (bilag 5 i [11.7. Lægefunktioner i Klinisk Mikrobiologi, AUH](#))

Udover de ovennævnte situationer/kompetencer har afdelingen også defineret situationer af mere generel karakter. Her opnås kompetencer, som ikke nødvendigvis er beskrevet i målbeskrivelsen, som vi finder vigtige, hvor flere logbogskompetencer vurderes samtidigt, eller hvor læringsprocessen frem mod attestation støttes. Disse situationer fremgår af bilag 4 i [11.7. Lægefunktioner i Klinisk Mikrobiologi, AUH](#) og skal planlægges på tilstedeværelsesdage.

1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

En oversigt over eksterne kliniske konferencer hhv. interne konferencer og møder fremgår af "Skemaer over eksterne kliniske konferencer" og "Oversigt over afdelingens undervisning, interne konferencer og møder" (bilag 2 hhv. bilag 3 i 11.7. Lægefunktioner i Klinisk Mikrobiologi, AUH).

Nedenfor er kort skitseret, hvilke konferencer og møder, du forventes at deltage i, hvad din rolle på konferencen/mødet er - og hvad du kan forvente at lære af deltagelsen i konferencen/mødet.

	Indhold	Hyppighed	Deltagere	Læring
Konferencer:				
Bloddyrknings-konference	Gennemgang af resultater af sekundært og tertiært arbejde med bloddyrkninger, spinalvæsker, ledvæsker og hjerteklapper i relation til mikroskopi og klinik.	Alle hverdage	Uddannelses-læge, seniorlæge og bioanalytiker	Lægefaglig, kommunikation, samarbejde
Middags-konference	Gennemgang af notater med drøftelse af patientproblemstillinger, prøver og rådgivning. Der er opmærksomhed på at drøfte problemstillinger med høj uddannelsesmæssig værdi (f.eks. serologiske emner). Disse sættes på "t.o."	Alle hverdage	Alle læger	Lægefaglig, rapportering af patientforløb, kommunikation, professionel
Eksterne konferencer og MDT'er	Diskussion af aktuelle problempatienter, vurdering af om der er iværksat relevant behandlings-/udredningsplan og evt. yderligere tiltag.	Alle hverdage	KMA læger og læger fra de kliniske afdelinger (du deltager sammen med seniorlæge)	Lægefaglig, patientforløb, specielle kliniske problemstillinger, kommunikation, samarbejde
Møder:				
Hygiejnemøde	Diskussion af emner af infektionshygiejnisk karakter og med bl.a. "Nyt fra lægerne", "Nyt om patienter i isolation", "Nyt fra MRSA-enheden" og "Infektionshygiejniske opgaver for yngre læger" som faste punkter på dagsordenen.	Ugentligt	Alle læger, alle hygiejnesygeplejersker i Region Midt og evt. ledende bioanalytiker	Lægefaglig, samarbejde
Lægemøde	Orientering om og drøftelse af emner af faglig karakter, herunder generelle problemstillinger i laboratoriet og løsninger herpå, uddannelsesmæssige forhold, kommende møder, kurser o. lign.	Ugentligt	Alle læger	Lægefaglig, professionel
Personale-møde	Foregår efter fast dagsorden med bl.a. orientering fra afdelingsledelsen som et fast punkt, nyt fra laboratorierne, nyt fra kvalitetsudvalg, nyt fra forskningsgruppen osv.	Hver 2. uge	Alle medarbejdere	Administration/ ledelse
Yngre lægemøde	Drøftelse af fagpolitiske emner, arbejdstilrettelæggelse, uddannelse m.v.	Månedligt	Yngre læger	Organisation og uddannelse

Forskningsmøder	Uformelle møder, hvor der er mulighed for idé-udveksling, sparring, m.v.	Månedligt	Forskningsinteresserede medarbejdere	Lægefaglig
Forskningseftermiddage	Møder med præsentation af projekt-idéer og projekter, hvor der også kan tages temaer op som f.eks. hvordan man skriver en videnskabelig artikel	2 x årligt	Forskningsinteresserede medarbejdere i KMA og samarbejdspartnere fra andre afdelinger	Lægefaglig
3-timers møde for yngre læger + opfølgende fællesmøde	Møde for yngre læger, hvor udvalgte temaer af relevans for uddannelse diskuteres og handleplan for uddannelsesmæssige forbedringer udarbejdes	1 gang årligt	Yngre læger	Organisation og uddannelse

1.4.1 Undervisning

Du forventes aktivt at deltage i undervisning af medicinstuderende, lægekollegaer og andre personalegrupper i afdelingen, ligesom vi forventer, at du tager del i oplæringen af kollegaer, andre personalegrupper i afdelingen og besøgende.

Alle læger, der har været på kursus / deltaget i konferencer kan blive bedt om at fremlægge hovedpointer fra kurset/konferencen ved "Nyt fra møder og kurser" i relation til middagskonferencen eller til lægeundervisning.

En oversigt over afdelingens formaliserede undervisning fremgår af skemaet nedenfor.

Aktuelle tidspunkter for undervisningen og en detaljeret beskrivelse fremgår af "[Oversigt over afdelingens undervisning, interne konferencer og møder](#)" (bilag 3 i 11.7. [Lægefunktioner i Klinisk Mikrobiologi, AUH](#)).

	Indhold	Hyppighed	Deltagere	Læring
Undervisning:				
Blå time	Yngre læge undervisning, herunder gennemgang af relevante infektionssygdomme, diagnostik og behandling af infektioner. Styrende for en stor del af undervisningen er at dække emner beskrevet i målbeskrivelsen, desuden at dække Månedens Fokus, der indgår i KMA's årshjul for lægelig videreuddannelse.	Ugentligt	Alle yngre læger	Lægefaglig, kommunikation, samarbejde
Tirsdagsundervisning	Undervisning om sygdomsentsiteter, mikrobiologiske agens, diagnostiske metoder, infektionshygiejne m.m. Undervisere er både interne og eksterne.	Ugentligt	Alle medarbejdere	Lægefaglig, kommunikation
Onsdagsundervisning	Undervisning ved både interne og eksterne undervisere om relevante emner og ny forskning. Nogle gange om året fælles caseundervisning for HÆMA/KMA-læger.	Ca. 2 x månedligt, heraf fast 4. og evt. 5. onsdag i måneden	Alle læger, molekylærbiologer og forskningsansatte	Lægefaglig, kommunikation
Fredagscase	Til fredagscasen fortæller én af lægerne helt kort (5 min.) om en enkelt case fra ugen, der er gået.	Ugentligt	Alle medarbejdere	Lægefaglig, kommunikation

Journal club	Akademisk gennemgang af artikel på baggrund af skabelon	3. onsdag i måneden	Alle læger	Lægefaglig, akademisk tankegang, kommunikation
Q/KMA	Fælles case-undervisning mellem primært yngre læger på Klinisk mikrobiologi og yngre læge på Infektionsmedicinsk Afdeling.	1. onsdag i måneden	Alle yngre læger	Lægefaglig, kommunikation, samarbejde
Fælles svar-konferering	Fælles gennemgang og drøftelse af prøvesvar i MADS (laboratoriesystem)	Ugentligt	Alle læger	Lægefaglig, kommunikation, samarbejde
Nyt fra kurser og møder	Formidling af aha-oplevelser, nyt, ting man har været optaget af, m.v., fra deltagelse i kurser og møder	Ugentligt	Alle læger	Lægefaglig, kommunikation
Staff-meeting, AUH	Gennemgang af fagligt relevante emner. Varetages af AUH's forskellige afdelinger på skift.	2. onsdag i måneden	Som minimum alle lægefaglige ansatte på AUH	Lægefaglig, kommunikation, samarbejder, organisation og ledelse
Undervisning af medicin-studerende	Undervisning i klinisk mikrobiologi for kommende læger. En del af undervisningen er case baseret.	4 x per semester	Alle læger	Lægefaglig, kommunikation, samarbejde
Ad hoc undervisning på andre afdelinger	Undervisning i emner vedrørende infektioner og antibiotika på forskellige kliniske afdelinger. Varetages på skift af afdelingens læger, evt. som makkerpar bestående af en yngre læge og en erfaren kollega.	Ad hoc	Alle læger	Lægefaglig, kommunikation, samarbejder, organisation og ledelse

1.4.2 Kursusdeltagelse

Under ansættelsen forventes uddannelseslægen at deltage i det obligatoriske generelle vejledningskursus. (se herunder).

Kurstitel	Placering	Varighed	Tilmelding
Vejledning	2. halvår	2 + 1 dag (eksternat)	Egen tilmelding, læs mere på Videreuddannelsen Region Nord's hjemmeside (Introduktionsuddannelse – generelle kurser)

Hvis du har mere end én introduktionsstilling, skal du kun have kurset én gang.

Afdelingen giver tjenestefrihed med løn, men det påhviler dig som uddannelseslæge tidligst muligt at give afdelingen besked til skemalægger om kursets placering. Du skal selv tilmelde dig kurset. Kursets dag 3 planlægges efter aftale med skemalægger og er en lønnet kursusdag, hvor du arbejder med en konkret opgave, f.eks. vedr. kompetencevurdering på afdelingen. På baggrund af dette arbejde laves et skriftligt produkt, som hovedvejleder gennemlæser og evaluerer. UAO involveres også gerne i opgaven. Vær opmærksom på at der kan være lang venteliste til nogle kurser, hvorfor tilmelding bør ske hurtigst muligt.

Under ansættelsen er der internt i afdelingen flere kortere kurser, som sigter mod at kvalificere lægen yderligere inden for udvalgte emner. I samarbejde med hovedvejleder afholdes således et praktisk bakteriologi-kursus ("TV-køkken"), hvor du som regel sammen med en l-lægekollega arbejder med stammer i

laboratoriet. Årligt afholdes desuden et hygiejnekursus for hygiejnekontaktpersoner, som I-læger bør deltage i.

I-læger opfordres til så vidt muligt at deltage i Dansk Selskab for Klinisk Mikrobiologi (DSKM)'s årsmøde og de af Yngre Mikrobiologer arrangerede møder/kurser, herunder årlig Uddannelsesdag for I-læger. Herudover evt. i andre møder af videnskabelig/faglig karakter arrangeret af DSKM og/eller andre videnskabelige selskaber m.v.

Deltagelse i øvrige relevante kurser og konferencer/kongresser behandles imødekomende af afdelingens cheflæge.

Det forventes ved deltagelse i kurser/kongresser, at man forbereder sig ved at sætte sig ind i programmet for det arrangement, man skal deltage i, og gør sig overvejelser om, hvad man især gerne vil have med hjem. Efter mødet eller kurset afrapporterer man til kollegaerne i forbindelse med det ugentlige nyt fra kurser og møder eller til lægemøde, alternativt alene til hovedvejleder eller til en klinisk vejleder med særlig interesse for emnet.

1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage

Til opnåelse af kliniske delkompetencer, er der under ansættelsen mulighed for at arrangere 1-2 uddannelsesdage på Afdeling for Infektionssygdomme eller på en anden afdeling efter aftale med den uddannelsesansvarlige overlæge og skemalægger.

1.6 Forskning og udvikling

Det forventes, at du som I-læge under fornøden supervision deltager i afdelingens forsknings- eller udviklingsaktiviteter, alternativt i kvalitetssikringstiltag.

Afdelingen har en forskningsansvarlig overlæge og en afdelingsbioanalytiker med forskning og udvikling som ansvarsområde. Der afholdes jævnlige, uformelle forskningsmøder og et par gange årligt forskningseftermiddage.

Afdelingens laboratorieinformationssystem (MADS) med tilhørende database udgør et godt udgangspunkt for at komme i gang med at arbejde med opgørelser o.l. I forskningslaboratoriet arbejdes primært med molekylærbiologiske teknikker. Afdelingens forskningsprofil kan ses på [hjemmesiden](#).

Det ses gerne, at projekter præsenteres og drøftes i forbindelse forskningseftermiddage eller tirsdags-/onsdagsundervisning samt ved ophængning af posters.

1.7 Anbefalet litteratur

En del kompetencer opnås ved selvstudier. I **11.10. Lægelige vejledninger - læger på Klinisk Mikrobiologi, AUH** er angivet en oversigt over litteratur, som du forventes at orientere dig i.

Følgende to værker indtager en særstilling:

- Carroll, Pfaller, Landry, McAdam, Patel, Richter, & Warnock (2019). Manual of clinical microbiology (12th edition) (i daglig slang: "ASM-bogen")
- John E. Bennett, Raphael Dolin, & Martin J. Blaser (2020). Mandell, Douglas, and Bennett's Principles and Practice of Infectious Diseases (9th edition).

2. Evaluering af den lægelige videreuddannelse

Der henvises til nedenstående link for information om evaluering af den lægelige videre uddannelse:

<https://www.videreuddannelsen-nord.dk/postgraduat-klinisk-lektor/uddannelsesprogrammer/information-om-den-lagelige-videreuddannelse/>

3. Nyttige kontakter og links

Uddannelsesansvarlig overlæge: Marianne Kragh Thomsen

Der henvises til [hjemmesiden](#).

Postgraduat klinisk lektor for denne uddannelse: Marianne Kragh Thomsen

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

Specialeselskabets hjemmeside

Dansk Selskab for Klinisk Mikrobiologi (DSKM): <http://dskm.dk/>

Yngre Kliniske Mikrobiologer (YKM) (arbejdsgruppe): <http://dskm.dk/arbejdsgrupper/yngre-mikrobiologer/>

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.laeguddannelsen.dk

Andre

Lægeforeningens karriererådgivning: <https://www.laeger.dk/foreninger/yngre-laeger/karriere-og-faglig-udvikling/>

Karriereværket: <https://laeger.dk/raad-og-stoette/karriereraadgivning-og-vaerktoejer-for-laeger/karrierevaerket-refleksion-og-dialog/>