

Uddannelsesprogram

Hoveduddannelsesforløb i klinisk onkologi

Medicinsk Afdeling, Regionshospitalet Gødstrup

Kræftafdelingen, Aarhus Universitetshospital

Onkologisk afdeling, Aalborg Universitetshospital

Kræftafdelingen, Aarhus Universitetshospital

Årstal 2022 (Målbeskrivelsen)

Godkendt den 13.01.2023 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 onkologi, opnås i det daglige arbejde på afdelingerne. Desuden beskriver uddannelsesprogrammet, hvordan kompetencevurderingen af opnåede mål vil foregå i det daglige arbejde.

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

Uddannelsesprogrammet beskriver således idealforløbet for netop denne uddannelsesstilling.

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

Uddannelsens varighed og indhold er beskrevet i målbeskrivelsen (<https://www.sst.dk/da/Viden/Uddannelse/Uddannelse-af-speciallæger/Maalbeskrivelser>).

Forkortelser

KV: Kompetencevurdering

RMUK: (Region Midtjyllands Uddannelses- og kursusadministration)

UKO: Uddannelseskoordinerende overlæge

UALO: Uddannelsesansvarlig ledende overlæge

PKL: Postgraduat Klinisk Lektor

UKYL: Uddannelseskoordinerende yngre læge

AMU: Almenmedicinsk uddannelseskoordinator

DYNAMU: Den yngre almenmedicinske uddannelseskoordinator

DSKO: Dansk Selskab for Klinisk Onkologi

DMCG: Dansk Multidisciplinær Cancer Gruppe

GCP: Good Clinical Practice

Indholdsfortegnelse

Indledning	2
Forkortelser	2
Uddannelsesforløbets opbygning	5
1. Første ansættelse	7
1.1 Præsentation af afdelingen / praksis	7
1.1.1 Introduktion til afdelingen / praksis	7
1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen/praksis	7
1.1.3 Uddannelsesvejledning	7
1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse	8
1.2 Uddannelsesplanlægning :	9
1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner	9
Ambulatoriefunktionen	9
Stuegangsfunktionen	10
Vagtfunktion	10
1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse	10
1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	14
1.4.1 Undervisning	15
1.4.2 Kursusdeltagelse	17
1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / returdage	17
1.6 Forskning og udvikling	17
1.7 Anbefalet litteratur	17
2.1 Præsentation af afdelingen	18
2.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen	18
2.1.3 Uddannelsesvejledning	19
2.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse	19
2.2 Uddannelsesplanlægning	19
2.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner	20
Stuegangsfunktionen	20
Sweeper-funktion	20
Vagtarbejde	20
Tværfaglig konference (MDT) og visitation af nye patienter	21
Administrative opgaver	21

2.2.2 Overordnede læringsmål i forbindelse med 1. onkologiske ansættelse.....	21
2.2.3 Særlige forhold for uddannelsessøgende med 2. onkologiske ansættelse på onkologisk afdeling uden stråleterapi	22
2.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse.....	22
2.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	23
2.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage	24
2.6 Forskning og udvikling.....	24
2.7 Anbefalet litteratur	24
3. Tredje ansættelse.....	25
3.1 Præsentation af afdelingen / praksis	25
3.1.1 Introduktion til afdelingen / praksis	25
3.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen/praksis	25
3.1.3 Uddannelsesvejledning	25
3.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse	26
3.2 Uddannelsesplanlægning.....	26
3.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner:	26
Ambulatoriefunktionen	26
Stuegangsfunktionen	26
Akutfunktionen	26
Stråleterapien	27
Tværfaglig konference	27
Vagtfunktion	27
3.2.2 Overordnede læringsmål i forbindelse med 2. onkologiske ansættelse.....	27
3.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse.....	28
3.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	28
3.4.1 Undervisning	29
3.4.2 Kursusdeltagelse	30
3.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / returdage	30
3.6 Forskning og udvikling.....	30
3.7 Anbefalet litteratur	31
4. Fjerde ansættelse.....	32
4.2.2 Overordnede læringsmål i forbindelse med 4. ansættelse	32
4.2.3 Karriererådgivning i forbindelse med afslutning af speciallægeuddannelsen	32
4.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse.....	32
5. Evaluering af den lægelige videreuddannelse	34

6. Nyttige kontakter	35
7. Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse	39
7.1 Generelt om uddannelsesvejledning/samtaler	41
7.2 Generelt om godkendelse af kompetencer	42
7.3 Hvis uddannelsesforløbet ikke lever op til uddannelsesprogrammet.....	42

Uddannelsesforløbets opbygning

1. ansættelse	2. ansættelse	3. ansættelse	4. ansættelse
Medicinsk Afdeling, Regionshospitalet Gødstrup	Kræftafdelingen, Aarhus Universitetshospital	Onkologisk afdeling, Aalborg Universitetshospital	Kræftafdelingen, Aarhus Universitetshospital
Varighed 12 mdr	Varighed 24 mdr	Varighed 12 mdr	Varighed 12 mdr

AUH-AAUH-AUH: Oversigt hvornår de enkelte kompetencer tilegnes samt anbefalede læringsstrategier og evalueringsmetoder



De anførte numre refererer til kompetencerne i målbeskrivelsen. () angiver hvilke af de 7 lægeroller kompetencen involverer: M=medicinsk ekspert, K=kommunikator, SA=samarbejder, L=leder / administrator / organisator, SU=sundhedsfremmer, A=akademiker / forsker, P=professionel. [] angiver foreslået læringsstrategi: KM=klinisk mesterlære, S=selvstudium, K=kursus, UO=Undervisningsopgave, O=opgave, F=forskningstræning eller anden dokumenteret forskning. { } angiver den foreslåede evalueringsmetode: H=helhedsvurdering, herunder 360 graders evaluering, R=retrospektiv metode, herunder journal audit, D=direkte observation f.eks. Mini-CEX, K=bestået kursus, O=godkendt opgave, herunder mundtlig fremlæggelse, F=forskningstræning eller anden dokumenteret forskning. *Kompetence H19 står anført under ambulatorium men kan oplagt også erhverves ved stuegang eller vagtarbejde. *Ved ansættelse på afdeling hvor stråleterapi ikke forefindes, skal det sikres at de markerede kompetencer erhverves under 1. og 3. onkologiske ansættelse.

1. Første ansættelse

Medicinsk afdeling, Regionshospitalet Gødstrup – 12 måneder

1.1 Præsentation af afdelingen / praksis

Medicinsk Afdeling - Regionshospitalet Gødstrup (regionshospitalet-goedstrup.dk)

Medicinsk afdeling, Regionshospitalet Gødstrup varetager regionsfunktion inden for endokrinologi, gastroenterologi og hepatologi, geriatri, hæmatologi, infektionssygdomme, lungesygdomme, nefrologi og reumatologi. Informationer om afdelingens behandlingstilbud, patient flow, normering og opbygning fremgår af afdelingens hjemmeside

1.1.1 Introduktion til afdelingen / praksis

Der er udarbejdet særskilt introduktionsprogram, som følges de første 1-2 uger. Introduktionsprogrammet tilsendes inden ansættelsens påbegyndelse sammen med øvrigt velkomstmateriale.

Introduktionsprogrammet indeholder en introduktion til afdelingen omfattende blandt andet: demonstration af udstyr, arbejdsplaner, kaldesystemer, sengeafdelinger, ambulatorier, omklædning, arbejdsgange og arbejdsfunktioner. Introduktion varetages af skemalagte kollegaer. Der anvendes en tjekliste. Lægen vil i disse dage følge med mere erfarne kolleger på vagt, stuegang og i ambulatorium.

1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen/praksis

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/>

<https://www.videreuddannelsen-nord.dk/postgraduat-klinisk-lektor/uddannelsesprogrammer/>

På medicinsk afdeling, Regionshospitalet Gødstrup adskiller organiseringen sig ved, at der er 3 UALO'er og 3 UKYL'er, som varetager funktionen grundet afdelingens mange uddannelsesforløb. Oversigt over UALO'er og deres ansvarsområder kan ses på medicinsk afdelings hjemmeside [Regionshospitalet Gødstrup \(regionshospitalet-goedstrup.dk\)](http://regionshospitalet-goedstrup.dk).

UALO og UKYL er hovedaktører i det team, der tager sig af drift og udvikling af uddannelse. UALO og UKYL er medlemmer af det lægelige videreuddannelsesråd (LVUR). Formand for dette råd er Uddannelseskoordinerende Overlæge. UALO og UKYL deltager i regionale uddannelsesudvalg. UKYL arrangerer blandt andet afdelingens undervisning og de tilbagevendende 3 timers møder for yngre læger, hvor YL kommer med forslag til at forbedre deres uddannelse.

1.1.3 Uddannelsesvejledning

Afdelingens UALO udpeger en hovedvejleder for hver ansat yngre læge i speciallægeuddannelsen. Uddannelseslægen tildeles en af afdelingens speciallæger i intern medicin som hovedvejleder. Hovedvejleder er ansvarlig for gennemførelse af den første vejledersamtale. Herefter er det den uddannelsessøgendes ansvar at samtalerne gennemføres. Ved disse samtaler lægges den individuelle uddannelsesplan og der gives karrierevejledning.

Den generelle beskrivelse af samtalsystemet finder du via dette link:

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

Planlægning og dokumentation af afholdte samtaler sker i RMUK (Region Midtjyllands Uddannelses- og kursusadministration). Via dette system foregår godkendelsesproceduren for de individuelle uddannelsesplaner.

Principielt foregår alt arbejde superviseret. I dagtid vil arbejde på sengeafsnit og i akutafdelingen ske i tæt samarbejde med speciallæge. I ambulatorierne kan der løbende fås supervision ved speciallæge for at få løst konkrete problemer. Ved specialespecifikke spørgsmål kan der ringes på respektive specialers kontaktelefon. I vagtfunktion refereres til tilstedeværende speciallægevagt. Desuden er der mulighed for rådgivning døgnet rundt fra beredskabsvagter i nefrologi og hæmatologi.

Der er afsat tid hver måned til vejledersamtaler. Den uddannelsessøgende aftaler nærmere detaljer med sin hovedvejleder.

360-graders evaluering foretages midtvejs i ansættelsen på medicinsk afdeling, foregår elektronisk via feedbacksystem.net; igangsættes ved kontakt til UALO.

1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

Afdelingens vagt-, visitations- og behandlingsinstruks i fuldt omfang findes på E-Dok, som er den elektroniske documentsamling af instrukser og vejledninger for hele Region Midtjylland (<https://e-dok.rm.dk/edok/admin/GUI.nsf/desktop.html?Open>).

Akutte medicinske patienter modtages hele døgnet via Akutafdelingen, hvor der foretages triage, journaloptagelse og lægges behandlingsplaner. Behandlingsansvaret for medicinske patienter overdrages fra akutafdelingen til medicinsk afdeling som beskrevet i ovenstående E-dok dokumenter. I medicinsk afdeling modtages desuden sub-akutte og elektive medicinske patienter.

Afdelingen er opdelt i afsnit efter specialer, som er beskrevet på afdelingens hjemmeside.

Hoveduddannelseslæger (HU) i klinisk onkologi vil have 1 tilknytningsperiode à 6 måneders varighed (medicinsk gastroenterologi og hepatologi) og 1-2 tilknytningsperioder à 3-6 måneders varighed til 1-2 andre specialer. Rotationer mellem afsnittene planlægges af skemalægger. Under tilknytningsperioderne vil uddannelseslægen primært varetage funktionerne; a) stuegang i det afsnit man er tilknyttet, b) ambulatorium/diagnostisk enhed og c) vagtarbejde. Rotationer mellem afsnit og funktioner planlægges af skemalægger.

Dagtidsfunktioner for hoveduddannelseslæger i klinisk onkologi Medicinsk afdeling:

Stuegang: Under den enkelte tilknytningsperiode tilstræbes at stuegangsfunktion i videst muligt omfang sker på det afsnit man er tilknyttet. Ved stuegang deler uddannelseslægen stuegangsgruppe med (mindst) en speciallæge (superviseret stuegang).

Diagnostisk enhed: uddannelseslægen modtager og skriver cancerfokuseret primærjournal på patienter henvist til udredning i cancerpakkerne: *"mistanke om alvorlig sygdom der kunne være kræft", "metastase uden kendt primærtumor"*, samt *"galdegangskræft", "pancreas cancer" og "spiserørs- og mavekræft"*. Denne funktion varetages under hoveduddannelseslægens tilknytningsperiode til medicinsk gastroenterologi og hepatologi.

Ambulatorium: Hoveduddannelseslæger i klinisk onkologi varetager under de(n) resterende afsnitstilknytning(er) endokrinologisk ambulatorium (klinik for Diabetes og Hormonsygdomme) hver 14. dag.

Vagtarbejde:

Medicinsk afdeling er en stor afdeling med 5 vagttag - heraf 4 døgndækkende. De døgndækkende vagttag er delt med dagvagt 0800-1700 og aften-nattevagt 1630-08.30. Vagttagende er beskrevet i [1.4.4.17 Vagtinstruks - Læger, Medicinsk Afdeling, MED-RHG](#)

Som HU læge i klinisk onkologi vil man fortrinsvist have vagtfunktion som modtagevagt og sengeafsnitsvagt: Modtagevagt:

Opgaver: Modtage patienter til direkte indlæggelse på sengeafsnit (åben indlæggelse, overflytninger, dagpatienter, genindlæggelser osv.), aftenstuegang. Tilser patienter i dialysen ved akutte opgaver. Hjælpe Sengeafsnitsvagt og Overdragelsesvagt ved behov. Modtager sygdommeldinger fra morgenstunden

Sengeafsnitsvagt

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

Dagsrytmen i Medicinsk Afdeling RHG:

Morgenkonference kl. 0800-0815. Klinisk dagarbejde kl. 0845-15.00 i henhold til arbejdsplan. Vagtarbejde i henhold til arbejdsplan. I perioden 08.15-08.45 er der møder, undervisning, afsat tid vejledermøde mv. Oversigt over afdelingens aktiviteter fremgår afsnit 1.4. Samlet oversigt over afdelingens til enhver tid gældende ugestruktur findes tilgængelig i afdelingens uddannelsesmappe på intranettet, på afdelingens hjemmeside, og fremsendes uddannelseslægen ved ansættelse.

På de enkelte sengeafsnit er der middagskonference 12.30-13.00 vedr. afsnittenes indlagte patienter, hvor de læger, der har gået stuegang, fremlægger deres patienter og af afsnittes læger modtager supervision. Middagskonference i Klinik for Diabetes og Hormonsygdomme er 12.00-12.30.

Vagtoverdragelsen sker eftermiddage Kl. 16.30-17.00 alle ugens dage.

I weekender og på helligdage foregår der vagtoverdragelse i form af et tavlemøde fra kl. 0800-0830.

1.2 Uddannelsesplanlægning :

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

1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Eksempler på væsentlige arbejdsfunktioner:

Ambulatoriefunktionen

Praktisk vejledning og supervision i ambulatorium og dagafsnit foregår som mesterlære sideløbende med kompetencevurdering. Uddannelseslægen introduceres til ambulatoriet af mere erfaren kollega og ambulatoriepersonalet. Der er i etableret parallelambulatorier, hvor uddannelseslægen sammen med mere erfaren læge har parallelle spor, hvor der er indlagt tid til supervision og kompetencevurdering ved speciallæge.

Stuegangsfunktionen

Uddannelseslægen deler altid stuegangen med mindst en speciallæge, således at der løbende er mulighed for faglig sparring og supervision. Kompetencevurdering og feedback finder kontinuerligt sted såvel uformelt som formelt. Ved formaliserede kompetencevurderinger aftales det på forhånd. Der er mulighed for at drøfte de kliniske problemstillinger inden stuegangen og de enkelte sengeafsnit holder tværfaglige tavlemøder dagligt inden stuegang påbegyndes. Der er mulighed for at fordele patienterne hensigtsmæssigt efter de tilstedeværende lægers kompetencer og uddannelsesbehov.

Vagtfunktion

Hoveduddannelseslæger i klinisk onkologi varetager i vagten primært funktion som sengeafsnitsvagt og modtagevagt som beskrevet i afsnit 1.1.4 overdragelsesvagt.

Uddannelseslægen bliver introduceret til vagtfunktionerne inden for de første 14 dage. Der er døgndækkende speciallægevagt tilstede som kan rådgive, supervisere og kompetencevurdere ud fra konkrete behov (se afsnit 1.3.1 for oversigt over kompetencer som trænes i vagtfunktionen). Her beskrives uddannelsespotentialer i vagtarbejdet.

1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

Skemaet "Uddannelsesforløbets opbygning" angiver, hvilke kompetencer der skal opnås på de enkelte delansættelser, hvilken lægerolle kompetencerne involverer og hvilken kompetencevurderingsmetode/evalueringsmetode der skal anvendes for de forskellige kompetencer. En komplet oversigt over kompetencer, der skal opnås i hele speciallægeuddannelsen, findes i målbeskrivelsen <https://dsko.org/maalbeskrivelser/>, bilag til kompetencekort i intern medicinsk delen findes også på sidstnævnte side. Numrene i tabellen 1.3.1 henviser til kompetencenumrene i målbeskrivelsen.

Derudover fremgår det også i hvilken arbejdsfunktion kompetencen opnås. For denne ansættelse drejer det sig om kompetence nummer H18, H19 og H20 (se tabel 1.3.1 nedenfor).

Målbeskrivelsen for klinisk onkologi er opbygget med en ensartet terminologi omkring læringsmål. Den bygger på Entrustable Professional Activities, EPA-niveauer, som beskriver 5 niveauer af læring (for uddybning af EPA-niveauerne se dsko.org - uddannelse).

Kompetenceniveau	Færdighed	Beskrivelse
1	Novice	Kender til regler og fakta samt begynde at forstå i hvilke sammenhænge regler giver mening
2	Avanceret begynder	Have forståelse for relevant kontekst, hvor regler bruges. Opnås med erfaring, har fortsat behov for at følge instruktioner
3	Erfaren	Kan begynde at kunne se ud over regler og basere beslutninger lidt mere på erfaring end regler
4	Kompetent	Udføre flere selvstændige rigtige beslutninger uden altid at følge regelsæt. Forståelse for situationen
5	Rutineret	Have intuitiv situationsfornemmelse og kunne selvstændigt håndtere såvel simple som komplekse onkologiske problemstillinger

Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)	Læringsstrategier, anbefaling	Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e)	Forventet tidspunkt (måned) for godkendelse af kompetence
H18	Almindelige medicinske sygdomsmanifestationer	Varetage diagnostik, behandling og profylakse af de almindelige medicinske sygdomsmanifestationer, herunder kunne afgøre om patienten skal henvises til andet speciale Delkompetence • bryst smerter • åndenød • kredsløbspåvirkning • bevidstheds påvirkning og/eller fokale neurologiske udfald • feber og infektioner • påvirket hæmatologi og elektrolytforstyrrelser • akutte mavesmerter • stofskiftelidelser (diabetes og thyreoidea) • nyresvigt • leverpåvirkning EPA: 3 <i>Medicinsk ekspert/lægefaglig Samarbejder Kommunikator Sundhedsfremmer</i>	Klinisk mesterlære Selvstudium Kursus	Direkte observation Retrospektiv metode	6-12

H19	Kroniske medicinske tilstande	Have kendskab til kroniske medicinske tilstande. Kunne vurdere og analysere betydningen af patientens alder og komorbide tilstand. Delkompetence • KOL • hjerte/karsygdomme • diabetes • nyreinsufficiens • polyfarmaci • autoimmune sygdomme • demens • leverpåvirkning EPA: 2 <i>Medicinsk ekspert/lægefaglig Samarbejder Kommunikator Sundhedsfremmer</i>	Klinisk mesterlære Selvstudium Kursus	Direkte observation Retrospektiv metode	0-6
H20	Gennemføre stuegang på medicinsk afdeling	Opfølgning af iværksat behandling jf. kompetence nr. H18 under hensyntagen til evt. komorbiditet jf. kompetence nr. H19. EPA: 3 <i>Medicinsk ekspert/lægefaglig Kommunikator Samarbejder</i>	Klinisk mesterlære	Direkte observation Retrospektiv metode	6-12

		<i>Leder/administrator /organisator Sundhedsfremmer Professionel</i>			
--	--	--	--	--	--

1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

Detailstrukturen og tidspunkterne for afdelingens konferencer, møder og undervisnings tiltag findes i oversigt over afdelingens ugestruktur, som findes på afdelingens hjemmeside og i E-dok [1.4.4.14 Struktur for morgenkonference, MED HEV og RHG](#).

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

	Indhold	Hyppighed	Deltagere	Læring
Fælles morgenkonference	Rapport fra vagtholdet Dagens Case Fordeling af arbejdsopgaver	Alle hverdage	Alle læger	Patientforløb og organisation Overlevering af patientansvar Rapportering af patientforløb Underviser
Middagskonference (I hvert afsnit)	Drøfte indlagte patienter og udvalgte ambulante patienter	Alle hverdage	Læger tilknyttet pågældende afsnit	Patientforløb Overlevering af patientansvar Organisation
Fælles YL-møde	Fagligt møde	1 gang hver måned	Alle YL på hospitalet	Professionel Samarbejde Organisation

Afdelings YL-møde	YL-møde med ledende overlæge og UAO	1 gang hver måned	Alle afdelingens YL, UAO og ledende overlæge	Professionel Samarbejde Organisation
Vejledersamtaler	Vejledermøde	1 gang hver måned	Vejledere og uddannelseslæger. Dette aftales direkte mellem vejleder og vejledte	
Journal Club		2 gange månedligt	Afdelingens læger	Akademisk træning Medicinsk ekspertise Faglig evidensbaseret diskussion
Kvalitets og forbedringsmøde	Drøftelse af igangværende projekter	1 gang hver måned	Alle afdelingens læger	Samarbejde Kvalitetsudvikling Organisation af afdelingen

1.4.1 Undervisning

Afdelingen har mange undervisningsaktiviteter. Disse fremgår i detaljeret og opdateret form i oversigten over afdelingens ugestruktur, som altid kan ses på afdelingens hjemmeside og i E-dok [1.4.4.14 Struktur for morgenkonference, MED HEV og RHG](#). Vigtigste undervisningsaktiviteter fremgår af følgende, hvor det også

fremgår hvilke læger, der deltager og, hvem der varetager undervisningen. UKYL planlægger undervisningen og udmelder hvem der varetager undervisningen.

	Indhold	Hyppighed	Deltagere
Undervisning v. uddannelseslæge KI 0815-0845	Projekter Opgaver Faglige emner	2-4(5) Mandag hver måned	Afdelingens læger
Undervisning af uddannelseslæger v. uddannelseslæge KI 0815-0845	Cases UTH Faglige emner	Tirsdage fraset 2. tirsdag hver måned	Uddannelseslæger
Nyt fra kongresser/forskningsoplæg KI 0815-0845	Konferencedeltagere fremlægger nyt herfra	4. onsdag hver måned	Afdelingens læger
Speciallæge undervisning KI 0815-0845	Projekter Faglige emner EPJ	Fredag fraset 4. fredag hver måned	Afdelingens læger
Kompetencetræning KI 1230-1500	Case baseret træning af intern medicinske kompetencer. Deltagere medbringer cases.	Jan., marts, maj, august, nov. Datoer meldes ud af UKYL	Introduktionslæger, intern medicinske (common trunk) HU læger, almen medicinske, akut medicinske og onkologiske HU læger

Desuden er der regelmæssig træning i lumbal punktur og "Hands on" undervisning i type 2 diabetes behandling. Disse aktiviteter planlægges og udmeldes af UKYL.

1.4.2 Kursusdeltagelse

Under ansættelsen forventes uddannelseslægen at deltage i de obligatoriske hoveduddannelseskurser. Afdelingen giver tjenestefrihed med løn, men det påhviler uddannelseslægen at give afdelingen besked (cheflægen) om kursets placering tidligst muligt. Uddannelseslægen skal selv tilmelde sig kurset. Der ansøges om kursusdeltagelse på fortrykt blanket. Sendes til cheflægen. Ved obligatoriske kurser får uddannelseslægen fri med løn.

1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / returdage

Hoveduddannelseslæger i klinisk onkologi har hver måned en returdag til eget speciale. Dette rent foregår på klinisk onkologisk afdeling Gødstrup sygehus. Formålet er primært at fastholde tilknytningen til det onkologiske speciale og vedligeholde samt udvikle onkologiske kompetencer sideløbende med opholdet på medicinsk afdeling. Dagen planlægges i samarbejde med de to afdelingers skemalæggere.

1.6 Forskning og udvikling

Medicinsk afdeling opfordrer til forskningsaktivitet og udbyder flere gange årligt lønnede frikøb til protokolskrivning og/eller færdiggørelse af igangværende forskning. Afdelingen har en forskningsansvarlig overlæge samt tre forskningsansvarlige yngre læger. Der holdes forskningsmøder flere gange årligt. *Se videreuddannelsessekretariatets hjemmeside for nærmere information om forskningstræning ([link](#)).*

1.7 Anbefalet litteratur

Medicinsk Kompendium; Harrisons "Principles of Internal medicine", De medicinske specialers nationale opdaterede behandlingsvejledninger samt "up2date (www.uptodate.com).

2. Anden ansættelse

Kræftafdelingen, Aarhus Universitetshospital, 24 måneder (1. onkologiske ansættelse)

<https://www.auh.dk/afdelinger/kræftafdelingen/>

2.1 Præsentation af afdelingen

Kræftafdelingen på Aarhus Universitetshospital er en stor afdeling, som varetager den ikke-kirurgiske behandling af en lang række kræftsygdomme, herunder flere på højt specialiseret niveau. Der er ca. 800 ansatte på afdelingen, heriblandt mere end 90 læger. Antallet af årlige ambulante besøg er ca. 120.000. Afdelingen leverer ca. 56.000 strålebehandlinger (fraktioner) og 30.000 medicinske kræftbehandlinger om året. Afdelingen har et tæt samarbejde med en lang række kirurgiske og parakliniske afdelinger og deltager som led i dette i talrige MDT-konferencer. Der er i tilslutning til afdelingen et nationalt center for partikelterapi (DCPT). Der er tilknyttet et afsnit for lindrende behandling (palliativt team) til afdelingen som deler sengepladser med afdelingen.

Afdelingen har en stærk tradition for forskning og har tilknyttet en række forskningsafdelinger. Afdelingen deltager aktivt i nationale og internationale forskningsprojekter. En betydelig del patientbehandlingen sker som led i forskningsprotokoller. Afdelingen deltager i den prægraduate uddannelse af læger og har i forbindelse hermed ca. 8 lægestuderende tilknyttet i semestermånederne. Der er tilknyttet mere end 10 professorer og et større antal kliniske lektorer til afdelingen. Afdelingen har et stort antal Ph.d.-studerende.

Afdelingen har en lang tradition for postgraduate uddannelse af læger. Der er løbende ca. 20 I-læger og et tilsvarende antal læger i H-forløb i klinisk onkologi. Derudover varetager afdelingen sideuddannelse i andre specialer. Der er ikke tilknyttet KBU-forløb til afdelingen. Mere end halvdelen af afdelingens læger er speciallæger.

2.1.1 Introduktion til afdelingen

Der er udarbejdet et individuelt introduktionsprogram, som du følger de første uger. Introduktionsprogrammet fremsendes i forbindelse med din ansættelse på afdelingen.

2.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen

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

Afdelingen har 2 UAO. Den ene tager sig primært læger som har deres forløb i team A og B (se nedenfor) mens den anden primært tager sig af læger med tilknytning til team C og D. Der er i hvert af de fire diagnosebaserede teams samt i stråleterapiafsnittet i Aarhus (se nedenfor) udpeget en nøgleperson, der varetager den daglige ledelse af uddannelsen i teamet / afsnittet.

2.1.3 Uddannelsesvejledning

Daglig supervision og ad hoc vejledning varetages af alle afdelingens læger. Som læge i H-forløb vil du typisk have en speciallæge, i det team man tilhører, som din vejleder. H-læger kan fungere som vejleder for I-læger. Det er vejlederen, der vil afholde vejledersamtaler samt bistå med udarbejdelse af individuelle uddannelsesplaner. Det forventes at du en gang årligt får udført 360 graders evaluering. Det vil typisk være den uddannelsesansvarlige nøgleperson i dit team der forestår facilitering af 360 graders evalueringen. Indenfor de første 14 dage afholdes introduktionssamtale mellem den uddannelsessøgende og hovedvejleder mhp udarbejdelse af en individuel uddannelsesplan". Efterfølgende påhviler det den uddannelsessøgende og vejlederen at få arrangeret de planlagte vejledersamtaler (justeringssamtale og afslutningssamtale). Planlægning og dokumentation af afholdte samtaler sker i RMUK (Region Midtjyllands Uddannelses- og kursusadministration). Via dette system foregår godkendelsen af de individuelle uddannelsesplaner elektronisk. I særlige tilfælde kan UAO inddrages i uddannelsesvejledningen.

2.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

Afdelingen er opdelt i 4 diagnosebaserede teams:

Team A: Gynækologisk cancer, urologisk cancer, CNS tumorer

Team B: Gastrointestinal cancer, sarkomer og strålebehandling af maligne hæmatologiske sygdomme

Team C: Lungecancer, ukendt primærtumor og malignt melanom

Team D: Mammacancer, hoved-halscancer og non-melanom hudcancer

Der er tilknyttet ambulatorier og behandlingsafsnit (daghospital) til de 4 teams. Afdelingen råder over 2 sengeafsnit (7-døgnsafsnit) med samlet ca. 25 sengepladser. Sengeafsnit 1 er primært til patienter med tilknytning til team A og B mens sengeafsnit 2 primært er til patienter fra team C og D.

Der er tilknyttet 2 stråleterapiafsnit til afdelingen. Det ene er beliggende på Aarhus Universitetshospital mens det andet ligger på det tidligere Regionshospital i Herning (med planlagt udflytning til Gødstrup). Stråleterapien i Herning behandler overvejende patienter fra den vestlige del af regionen med visse cancerformer. Funktionen her varetages på skift af speciallæger fra de 4 teams.

Afdelingen har to vagttag. Forvagten har 2-delt tilstedeværelsesvagt på hverdage og døgnvagt i weekenden. Bagvagten har døgnvagt med tilstedeværelse i dagtiden efterfulgt af tilkaldevagt. Begge vagttag har 10-skiftet rul. I weekenden er der dagtidstilstedeværelse af speciallæge eller yngre læge til støtte til vagtholdet og afvikling af stuegangen. Udenfor dagtid passer forvagten de indlagte patienter på Hud og Kønssygdomme (dermatologi) samt Led- og Bindevævssygdomme (reumatologi). Ved problemer med indlagte dermatologiske eller reumatologiske patienter, konfererer forvagten direkte med bagvagten fra det pågældende speciale.

Som led i dit H-forløb vil du på skift blive tilknyttet et eller flere af de af de ovennævnte 4 teams. Udover dette vil du også få en periode på typisk 2-3 måneder, hvor du er tilknyttet stråleterapi-afsnittet i Aarhus.

2.2 Uddannelsesplanlægning

Alle afdelingens læger fungerer som daglige kliniske vejledere, og deltager i praktisk vejledning, supervision og kompetencevurdering. Det er kun læger, der er et trin højere i uddannelsesniveau, der kan gennemføre kompetencevurdering. Det vil være typisk din hovedvejleder der vil stå for godkendelse af mere overordnede kompetencer. Dette kan ske i forbindelse med vejledersamtaler. Opnåede kompetencer dokumenteres

elektronisk i logbog.net. Ved afslutning af ansættelsen skal den tidsmæssige gennemførelse signeres af UAO. Forinden skal du huske at evaluere dit uddannelsesforløb i afdelingen via uddannelseslæge.dk.

2.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Som led i din ansættelse vil du typisk varetage nedenstående funktioner. I det følgende beskrives det hvordan uddannelsen tilgodeses i de enkelte funktioner.

Ambulatoriefunktionen

En stor del af afdelingens patienter behandles ambulant. Du vil således relativt ofte have ambulatoriefunktion. Supervision og kompetencevurdering i ambulatoriet foregår som mesterlære. Der er om morgenen afsat tid til, at 'problempatienter' kan gennemgås i plenum med henblik på fastlæggelse af behandlingsplan. Der er ofte etableret parallelambulatorier, hvor uddannelseslægen sammen med mere erfarne læge har parallelle spor, hvor der er mulighed for ad hoc supervision og kompetencevurdering. Du vil hurtigt få selvstændig funktion med mulighed for at søge hjælp ved mere erfarne læge. Som led i dette samarbejde med mere seniore kolleger vil der være gode muligheder for supervision og kompetencevurdering. Uddannelseslægen forventes selv at agere supervisor for mindre erfarne kolleger, når introduktionsperioden er overstået.

Stuegangsfunktionen

Stuegangsfunktionen er opbygget lidt forskelligt i de enkelte teams. Når funktionen varetages af uddannelsessøgende læger vil stuegangen enten blive afviklet i samarbejde med en senior kollega eller med mulighed for at søge hjælp hos en senior kollega. Der vil om morgenen ofte være tid til gennemgang af patienterne på stuegangen. I forbindelse med middagskonferencen forventes det at den stuegangsgående læge fremlægger udvalgte eller alle patienterne på stuegangen. Stuegangsfunktionen vil ofte give mulighed for supervision og kompetencevurdering. Kompetencevurderingen foretages af ældre kolleger i samarbejde med sygeplejerske som deltager i stuegangen.

Sweeper-funktion

Til hver af de 4 teams er der tilknyttet en eller flere 'sweepere'. Disse har til opgave at se akutte patienter, løse forskellige ad hoc opgaver samt hjælpe til hvis der er brug for ekstra hænder. Funktionen giver gode muligheder for opnåelse af kompetencer relateret til akutte onkologiske tilstande. Funktionen giver endvidere mulighed for kompetencevurdering f.eks. ved, at den uddannelsessøgende tager en patient for en ældre kollega under supervision af vedkommende.

Vagtarbejde

Som H-læge vil man under en del af ansættelsen have vagtforpligtelse. Dette giver gode muligheder for opnåelse af kompetencer relateret til forskellige akutte onkologiske tilstande samt opnåelse af administrative kompetencer i forbindelse med ledelse af vagtholdet. Der er mulighed for ad hoc sparring og supervision med resten af vagtholdet og ved vagtoverlevering.

Stråleterapi

Som H-læge vil du typisk have funktion i et af de to stråleterapiafsnit i Aarhus i ca. 4 måneder. Du vil her kunne opnå en stor del af de kompetencer, der knytter sig til stråleterapi. Arbejdet i stråleterapien foregår under tæt supervision af speciallæger fra de teams, der er tilknyttet afsnittet. Endvidere indbefatter funktionen et tæt samarbejde med radiologer og nuklearmedicinere. Vi tilstræber at du kommer til at arbejde sammen med en eller flere H-læger som er længere i deres uddannelsesforløb. Der er således rigtigt gode muligheder for mesterlære. Arbejdet indbefatter en lang række logistiske opgaver og giver således mulighed for opnåelse af ledelsesmæssige og administrative kompetencer. Ydermere fungerer H-læger i stråleterapien som vejledere for de I-læger der er tilknyttet afsnittet og varetager den daglige supervision af disse.

Tværfaglig konference (MDT) og visitation af nye patienter

Afdelingen deltager i en lang række MDT konferencer som H-læger bør deltage i. Ligeledes tilstræbes det at H-læger involveres i visitation af nyhenviste patienter. Deltagelse i disse aktiviteter giver gode muligheder for at træne evnen til at overskue og planlægge komplekse patientforløb.

Administrative opgaver

Du bør i løbet af dit H-forløb deltage i løsning af forskellige administrative opgaver. Afdelingen har etableret en såkaldt 'jobbørs' hvor forskellige administrative opgaver udbydes

2.2.2 Overordnede læringsmål i forbindelse med 1. onkologiske ansættelse

Under den første onkologiske ansættelse er fokus særligt rettet mod at konsolidere og udvikle de onkologiske basiskompetencer, som blev opnået under I-stillingen. Således skal der opbygges et solidt erfaringsgrundlag hvad angår hyppigt anvendte onkologiske behandlingsmodaliteter samt deres bivirkningsprofiler. Evnen til at vurdere den enkelte patients egnethed til kræftbehandling skal trænes. Ligeledes skal evnen til patientkommunikation, tværfagligt samarbejde og håndtering af behandlingskomplikationer trænes.

Mod slutningen af den 1. onkologiske ansættelse forventes en tiltagende grad af integration af sygdomsspecifik teoretisk viden i det kliniske arbejde. Overordnede beslutninger omkring behandlingsstrategi etc. sker dog sædvanligvis fortsat med betydelig støtte fra ældre kolleger. Under stuegang kan evnen til at strukturere eget arbejde samt at prioritere diverse opgaver opøves. I starten af den første onkologiske ansættelse vil du typisk være indplaceret i forvagtslaget. I forbindelse hermed skal evnen til at erkende og håndtere akutte problemstillinger trænes ligesom evnen til vurdering af egen faglige formåen (og begrænsninger heri) forventes øget.

Afhængigt af din faglige og personlige udvikling vil det være formålstjenligt, at du indtræder i bagvagtslaget i den sidste del af ansættelsen, således at du får træning i bagvagtsfunktionen inden 2. onkologiske ansættelse, der sædvanligvis foregår på en anden afdeling end den du udgår fra. I forbindelse med dit ophold i stråleterapiafsnittet er fokus særligt rettet mod at indøve grundlæggende teknikker i forbindelse med targetdefinition på kurative patienter. Det forventes, at du i slutningen af dit ophold i stråleterapiafsnittet selvstændigt varetager normalvævsindtegnning og forbereder / varetager targetkonferencer med radiolog mens den endelige tildannelse af target-volumina typisk vil ske med betydelig støtte fra ældre kolleger / speciallæger. Det forventes ligeledes at du selvstændigt kan ekstrahere relevante oplysninger for targetdefinition fra patientens journal / sygehistorie. I løbet af dit ophold i stråleterapiafsnittet bør du stifte bekendtskab med plangodkendelse, opsætning af patienter og procedurer i forbindelse med tildannelse af fikurationsudstyr. Det bør tilstræbes at du som led i 1. onkologiske ansættelse stifter bekendtskab med

visitation af nye patienter og afholdelse af MDT. Selvstændig varetagelse af disse funktioner forventes som udgangspunkt ikke.

2.2.3 Særlige forhold for uddannelsessøgende med 2. onkologiske ansættelse på onkologisk afdeling uden stråleterapi

Idet dit forløb indebærer at din 2. onkologiske ansættelse finder sted på onkologisk afdeling i Gødstrup, som ikke har tilknyttet et stråleterapiafsnit, skal det sikres at du i forbindelse med 1. og 3. ansættelse får mulighed for at opnå de radioterapeutiske kompetencer i fornødent omfang.

2.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

I afsnit 1.3 findes Appendiks, som viser, hvornår i H-forløbet de enkelte kompetencer tænkes opnået. Endvidere anføres de anbefalede evalueringsstrategier og evalueringsmetoder. Det skal bemærkes, at der er tale om et skitseret idealforløb. Der kan således sagtens forekomme afvigelser fra dette forløb, f.eks. afhængigt af i hvilken rækkefølge H-lægen tilknyttes de enkelte teams og hvilke kompetencer der er opnået / forventes opnået på andre afdelinger. I forbindelse med vejledersamtalerne må det sikres at forløbet tilpasses den enkelte H-læges behov og kompetencemæssige udvikling.

Tidspunkt for opnåelse af kompetencer

Nedenfor fremgår en oversigt over, hvornår i delansættelsen kompetencerne forventes at være opnået.

Kompetence nr.	Tidspunkt for forventet godkendelse af kompetence			
	1-6 mdr	7-12 mdr	13-18 mdr	19-24 mdr
H3			X	
H4			X	
H9.1				X
H10.1				X
H11.1				X
H12		X		
H14			X	
H15			X	
H22		X		
H23	X		X	
H25		X		
H26		X		
H27		X		
H28	X			
H34			X	
H35		X		
H36			X	
H38			X	
H39				X

2.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

Der er alle ugens hverdage morgenkonference og middagskonference i de enkelte teams. Der er ligeledes vagtoverlevering om eftermiddagen mellem de stuegangsgående læger og det tilgående vagthold.

Der er fælles morgenundervisning hver onsdag morgen. Første tirsdag i måneden er der 2 parallelle undervisningstilbud til henholdsvis I- og H-læger. I forbindelse med sidstnævnte vil H-læger i samarbejde med en speciallæge stå for undervisningen. Tredje tirsdag i måneden er der teamvis morgenundervisning. Der afholdes regelmæssigt 'morgenminut'/'middagsminut', hvor de uddannelsessøgende læger holder oplæg. En eftermiddag om ugen er der 'ugens plan', hvor udfordrende og lærerige stråleplaner gennemgås.

Afdelingens psykolog har forskellige undervisningstilbud til uddannelsessøgende læger, herunder erfaringsudvekslingsgrupper. Afdelingens UKYL'er afholder 'journal club' hvor videnskabelige artikler gennemgås kritisk. Udover de obligatoriske kurser er der mulighed for at søge om deltagelse i andre kurser og kongresser.

2.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage

Der vil være indlagt uddannelsesdage i arbejdsplanen for H-læger. Med henblik på at sikre størst muligt udbytte anbefales det, at der lægges konkrete planer for dagen. Eksempler på aktiviteter som uddannelsesdage kan bruges til er; deltagelse i ambulatorium med senior kollega, deltagelse i MDT, deltagelse i mere specialiserede behandlinger (f.eks. brakyterapi), deltagelse i aktiviteter i andre teams samt på andre afdelinger (f.eks. kirurgiske afdelinger, som der samarbejdes med) eller i den til afdelingen tilknyttede Enhed for Lindrende Behandling (palliativt team).

2.6 Forskning og udvikling

Der foregår omfattende og forskelligartet forskning på afdelingen. En stor del af patienterne behandles som led i forsøgsprotokoller og de uddannelsessøgende læger vil således blive involveret i dette. Der er gode muligheder for, at H-læger selv kan påtage sig større eller mindre forskningsprojekter. Afdelingens professorer og øvrige seniorlæger vil gerne være behjælpelige i den forbindelse.

Forskningstræning: Der er afsat i alt 20 dage til forskningstræningen, 10 dage til den teoretiske del og 10 dage til det selvstændige projekt. Der findes 2 moduler. Modul 1 afholdes regionalt, er ikke specialespecifikt og bør gennemføres indenfor det første år af hoveduddannelsen i klinisk onkologi. Modul 2 afholdes hvert 2. år i hhv. region øst og vest. Modulet skal være afsluttet senest ½ år før speciallægeuddannelsen er gennemført. Kurset (Modul 2) afsluttes med præsentation af projekt (poster eller foredrag) i forbindelse med DSKO's årsmøde på Nyborg Strand. Alle skal endvidere præsentere deres projekt i form af en PowerPoint præsentation for kolleger i deres respektive afdelinger. Forskningstræningen kan gennemføres på Kræftafdelingen på AUH og på Onkologisk afd., Aalborg UH. Forskningstræningen er obligatorisk for alle der ikke kan opnå merit f.eks. som følge af gennemført (eller forventet gennemført) Ph.d. Det anbefales stærkt at forskningstræningen påbegyndes i starten af H-forløbet.

2.7 Anbefalet litteratur

Det forventes, at de uddannelsessøgende læger tilegner sig teoretisk viden sideløbende med den kliniske uddannelse. De fleste DMCG'er har omfattende materiale inklusiv nationale behandlingsretningslinjer, som kan tilgås via deres hjemmesider. DSKO har udviklet et kompendium i strålebehandling som tilbydes alle uddannelsessøgende læger. Det anbefales at H-læger køber nogle af de store generelle internationale lærebøger om onkologisk behandling. Afdelingens vejledere og øvrige seniore læger vil gerne vejlede omkring dette.

3. Tredje ansættelse

Onkologisk afdeling, Aalborg Universitetshospital 12 måneder

3.1 Præsentation af afdelingen / praksis

<http://www.aalborguh.rn.dk/afsnit-og-ambulatorier/onkologisk-afdeling>

Onkologisk afdeling, Aalborg Universitetshospital varetager den ikke-kirurgiske behandling af en lang række kræftsygdomme, herunder nogle på et højt specialiseret niveau. Vi betjener Region Nordjyllands ca. 0,6 mio. indbyggere. Der er cirka 265 ansatte i afdelingen hvoraf cirka 40 læger. Antallet af ambulante besøg på årlig basis er cirka 36,000. Der er et tæt samarbejde med flere specialer, og der er flere MDT-konferencer hver uge. Til afdelingen er knyttet et Palliativt team dels i Aalborg og dels i Farsø.

Forskning er en vigtig og synlig del af arbejdet på Onkologisk Afdeling. Afdelingen deltager i både kliniske og parakliniske forskningsprojekter, og mange patientbehandlinger sker som led i forskningsprojekter. Vi har vores egen Kliniske Forskningsenhed i afdelingen, og tager aktivt del i sygehusets forskningsKUBER.

Afdelingen deltager aktivt i den prægraduate uddannelse af læger, og har derfor lægestuderende med i klinikken hele semesteret. Vi forventer at alle afdelingens læger deltager i uddannelsen af vores fremtidige kolleger, og afdelingens kliniske lektorer, professorer og PhD studerende varetager den formelle undervisning af de studerende. Afdelingen har tilknyttet en klinisk professor og to kliniske lektorer. Afdelingen har flere PhD-studerende.

Der er løbende flere læger i postgraduat uddannelse ansat i afdelingen, såvel i introduktionsstilling som i hoveduddannelsesstilling. Der er ikke tilknyttet læger i KBU-forløb til afdelingen.

3.1.1 Introduktion til afdelingen / praksis

Der udarbejdes personligt introduktionsprogram, som du følger de første 14 dage. Introduktionsprogrammet sendes til lægen mindst 14 dage forud for opstart i afdelingen.

3.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen/praksis

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

Uddannelsesspørgsmål diskuteres løbende mellem UAO, chef lægen, lærestolsprofessoren, kliniske lektorer og teamansvarlige overlæger.

Lægen tilknyttes en klinisk vejleder ved ansættelse i afdelingen. Planlægning, gennemførelse og dokumentation af afholdte samtaler er et fælles ansvar imellem lægen og dennes vejleder. Ligeledes er det et fælles ansvar, at der udarbejdes en individuel uddannelsesplan, som skal sikre, at lægen opnår sine faglige kompetencer. Ved ansættelsens start afholdes samtale imellem lægen og UAO, som skal sikre at lægen er bekendt med afdelingens forventninger om fælles ansvar for uddannelsen. UAO er endeligt ansvarlig for afdelingens uddannelsesmiljø, som skal understøtte det fælles ansvar for uddannelsen. Afdelingens uddannelsessteam består af UAO og to UKYL, hvoraf den ene er uddannet speciallæge i Klinisk onkologi.

3.1.3 Uddannelsesvejledning

Den uddannelsessøgende tildeles én hovedvejleder. Indenfor de første 14 dage afholdes introduktionssamtale mellem den uddannelsessøgende og hovedvejleder mhp udarbejdelse af en individuel

uddannelsesplan. Der afsættes regelmæssigt tid til vejledersamtaler. Indhold og dokumentation i henhold til regionale retningslinjer [Lægers Uddannelsesforum \(LUF\)](#)

3.1.4 Arbejdsopgaver og -tilrettelæggelse

Afdelingen består af seks diagnosespecifikke teams, samt afsnit for stråleterapi.

Team 1: Gastrointestinal cancer

Team 2: Gynækologisk cancer/ CNS tumorer/ hudkræft inkl. maligne melanom

Team 3: Lungecancer

Team 4: Mammacancer

Team 5: Urologisk cancer

Team 6: Hoved-hals cancer

I løbet af sit ophold tilknyttes den uddannelsessøgende to teams. Herudover skal den uddannelsessøgende også tilknyttes stråleterapien under sit ophold. De daglige arbejdsfunktioner omfatter stuegang, ambulatorium og akutfunktionen. Herudover skal den uddannelsessøgende deltage i tværfaglige konferencer, herunder deltage ved MDT, samt deltage i planlægning og udførelse af stråleterapi. Der er forvagt i døgnvagt og bagvagt med tilkald fra bolig. Indplacering i vagttag efter kompetencevurdering.

3.2 Uddannelsesplanlægning

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

3.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner:

Eksempler på væsentlige arbejdsfunktioner:

Ambulatoriefunktionen

Supervision og kompetencevurdering i ambulatoriet foregår som mesterlære. Uddannelseslægen introduceres til ambulatoriet af mere erfarne kollega og ambulatoriepersonalet. Der er etableret parallelambulatorier, hvor uddannelseslægen sammen med mere erfarne læger har parallelle spor, hvor der er indlagt tid til supervision og kompetencevurdering (ved speciallæge). Når kompetencevurdering er gennemført, får uddannelseslægen selvstændig funktion med mulighed for at søge hjælp ved mere erfarne læger. Uddannelseslægen forventes med tiden også at agere supervisor for mindre erfarne kollega.

Stuegangsfunktionen

Der er afsat tid til gennemgang af patienterne på stuegangen ved forstuegang – her deltager regelmæssigt speciallæge/r. Ved forstuegang fordeles patienterne mellem de stuegangsgående læger efter kompetence og efter hvilke patientkategorier den enkelte uddannelseslæge har særligt fokus på jævnfør den individuelle uddannelsesplan. Lægen vejleder juniore, og lader sig vejlede af seniøre kolleger. Kompetencevurdering foretages ved hjælp af MiniCex og andre kompetencevurderings-værktøjer.

Akutfunktionen

Oplæring til akutfunktionen sker ved dobbeltfunktion den første tid. Arbejdet i akutfunktionen giver gode muligheder for at opnå kompetencer relateret til akutte onkologiske tilstande. Lægen vejleder juniore, og lader sig vejlede af seniøre kolleger. Kompetencevurdering foretages ved hjælp af MiniCex og andre kompetencevurderings-værktøjer.

Stråleterapien

Den uddannelsessøgende vil under sin placering i stråleterapien deltage i terapiscanning, indtegnning af såvel target som normalvæv og behandlingseffektivering. I stråleterapien er der ambulatoriefunktion hvor patienterne ses under strålebehandlingen, og hvor man kan følge udviklingen i bivirkninger til behandlingen. Læge i HU-stilling vil være placeret i stråleterapien i cirka fire måneder. Lægen vejleder juniore, og lader sig vejlede af seniore kolleger. Kompetencevurdering foretages ved hjælp af MiniCex og andre kompetencevurderings-værktøjer.

Tværfaglig konference

I starten af ansættelsen vil uddannelseslægen deltage i MDT konferencer uden selvstændig funktion. Efter at have deltaget i 2 konferencer vil uddannelseslægen få ansvar for at fremlægge enkelte patienter på konferencen under supervision fra mere erfarne kollega. Efterhånden vil uddannelseslægen kunne overtage hele konferencen under supervision og efter kompetencevurdering (altid ved speciallæge) kunne gennemføre disse konferencer selvstændigt.

Vagtfunktion

I vagtfunktionen vil uddannelseslægen stifte bekendtskab med akutte komplikationer til onkologisk behandling. Lægen vejleder juniore, og lader sig vejlede af seniore kolleger. Kompetencevurdering foretages ved hjælp af MiniCex og andre kompetencevurderings-værktøjer.

3.2.2 Overordnede læringsmål i forbindelse med 2. onkologiske ansættelse

I anden onkologiske ansættelse under speciallægeuddannelsen forventes det at der kan bygges videre på onkologiske basiskompetencer, såsom evne til patientkommunikation, tværfagligt samarbejde og håndtering af hyppige behandlingskomplikationer. Der arbejdes videre på evnen til at træffe selvstændige kliniske beslutninger, med integration af sygdomsspecifik teoretisk viden i det daglige kliniske arbejde på et højere niveau end tidligere. Beslutninger omkring behandlingsstrategi vil fortsat ske i samspil med speciallæger, men der forventes en højere grad af aktiv deltagelse i processen fra uddannelseslægen. Stuegangsfunktionen forventes varetaget med en betydelig grad af selvstændighed, og man vil typisk være indplaceret i bagvagtslaget. I stråleterapien vil fokus være rettet mod en øget evne til selvstændigt at foretage targetdefinition, med en høj grad af integration af sygdomsspecifik teoretisk viden. Der forventes at uddannelseslægen involveres aktivt i procedurer såsom plangodkendelse, opsætning af patienter samt tildannelse af fiksationsudstyr og eventuel bolus. Der forventes aktiv deltagelse i afvikling af MDT og visitation af nye patienter. Dette vil typisk ske med betydelig støtte fra speciallæge.

3.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

Se afsnit 2.3 for samlet oversigt over kompetencerne

Tidspunkt for for opnåelse af kompetencer

Nedenfor fremgår en oversigt over, hvornår i delansættelsen kompetencerne forventes at være opnået.

Kompetence nr.	Forventet tidspunkt for godkendelse af kompetence	
	1-6 mdr	7-12 mdr
H1	x	
H2	x	
H5	x	
H6	x	
H7		x
H8		x
H9.2	x	
H10.2	x	
H11.2	x	
H13		x
H17		x
H21		x
H24		x
H30		x
H33		x

3.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

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

		Hyppighed	Deltagere	Læring
Fælles morgenkonference	Rapport fra vagtholdet	Alle hverdage	Alle læger	Patientforløb og organisation
	Ugens Case	Onsdage		Overlevering af patientansvar
	Fordeling af arbejdsopgaver			Rapportering af patientforløb
Middagskonference		Alle hverdage	Læger tilknyttet teamet	Patientforløb Overlevering af patientansvar

				Organisation
Specialespecifikke konferencer	Teamspecifikke MDT konferencer	Ugentligt	Læger tilknyttet teamet	Patientforløb Specielle problemstillinger
Tirsdags- og torsdagsundervisning	Undervisning ved uddannelseslæger/ speciallæger		Alle uddannelseslæger Speciallæger	
Journal club		Anden torsdag i måneden		
Staff meeting		Hver anden tirsdag i måneden		
Yngre lægemøder		1.tirsdag i måneden		
Uddannelsesmøder		1.onsdag i måneden	Uddannelsessøgende læger	
Månedens plan	Præsentation af stråleplan	Sidste torsdag i måneden	Alle afdelingens læger	

3.4.1 Undervisning

Tirsdage og torsdage, hvor der ikke er anden aktivitet, er der intern undervisning. Uddannelseslæger vil få tildelt undervisningsopgaver f ex fremlægge små eller store projekter, udvalgte faglige emner, patientcases, utilsigtede hændelser o.l.

Som uddannelseslæge deltager du i undervisning af studenter på afdelingen, ligesom vi forventer at uddannelseslægen tager del i oplæring af yngre kolleger og andre sundhedsprofessionelle i afdelingen. Alle læger, der har været på kursus / deltaget i konferencer skal fremlægge hovedpointer fra kurset/konferencen ved morgenkonference senest 1 uge efter deltagelsen.

Forskningstræningsopgaven samt opgaven udarbejdet i forbindelse med SOL-kurset fremlægges på afdelingen ved morgenkonference eller ved morgenundervisningen

Staff-meeting, 2 gange pr måned fraset juli og december – her kan uddannelseslæger efter aftale bidrage med indlæg.

Forskningstræningsopgaven fremlægges ved DSKO's årsmøde.

3.4.2 Kursusdeltagelse

På DSKO's hjemmeside er det vel beskrevet hvilke obligatoriske kurser den uddannelsessøgende skal deltage i. <https://dsko.org/hoveduddannelseskurser/>

Afdelingen giver tjenestefrihed med løn, men det påhviler uddannelseslægen at give afdelingen besked (chef lægen) om kursernes placering tidligst muligt. Vær opmærksom på at der kan være lang venteliste til fx SOL 2-kurset, og specialespecifikke kurser, der sjældent udbydes.

Deltagelse i kongresser vil være mulig, hvis det skønnes relevant for denne del af uddannelsesforløbet. Deltagelse i ikke obligatoriske møder eller kongresser skal ske uden sponsorat fra firmaer, men afdelingen kan betale for deltagelse.

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

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

3.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / returdage

Afdelingen stiller sig positiv til specifikke uddannelsesdage. Dette skal aftales i god tid med UAO og skemalægger. Der kan tilbydes fokuseret ophold ved team for lindrende behandling, hvor man har mulighed for at opnå specifikke kompetencer. Dette aftales med UAO og skemalægger.

3.6 Forskning og udvikling

Onkologisk afdeling deltager i mange protokollerede undersøgelser, og den uddannelsessøgende vil i ambulatorium og ved stuegang involveres i dette arbejde. Der afholdes regelmæssigt GCP-kursus i afdelingen

Det er lærestolsprofessor og chef læges ansvar, at al klinisk forskning udføres ifølge gældende danske og internationale regler og etiske krav til klinisk forskning.

Al personale i Onkologisk afdeling har ret til og opmuntres til at deltage i klinisk forskning. FoU er en del af den enkeltes kompetenceudvikling.

Konkret gennemføres de fleste projekt i rammen af Klinisk Forsknings Center (KKFC) med adgang til core facilities i form af kræftbiobank – Dansk Cancer Biobank- forskningslaboratorium med corefunktioner, bioinformatik samt forskningssekretariat. Der vil være mulighed for at lave en projektbeskrivelse for evt. PhD projekt som diskuteres med UAO og klinisk professor. Hvis PhD gennemføres skal der søges om dispensation for forskningstræning.

Det obligatoriske forskningstræningskursus gennemføres i samråd med professor og UAO. Tag gerne i god tid initiativ til en samtale med professor, chef lægen og klinisk vejleder for diskussion om projektets tema og planlægning af projektet.

3.7 Anbefalet litteratur

Afdelingens 6 teams har udarbejdet og vedligeholder litteraturlister med anbefalet aktuel og relevant litteratur. Ved opstart i afdelingen, og ved teamskift, introduceres lægen til relevant litteratur og til kilder for litteratur-søgning.

4. Fjerde ansættelse

Kræftafdelingen, Aarhus Universitetshospital, 12 måneder (3. onkologiske ansættelse)

For generel beskrivelse af afdelingen og de uddannelsesmæssige forhold henvises til punkterne 2.1 til 2.2.1 og 2.3 til 2.7. under 2. ansættelse (1. onkologiske ansættelse)

4.2.2 Overordnede læringsmål i forbindelse med 4. ansættelse

Du befinder dig nu i den sidste del af speciallægeuddannelsen og fokus er i høj grad rettet mod at gøre dig klar til at fungere som speciallæge. Det forventes således at du i løbet af den tredje onkologiske ansættelse opbygger en solid evne til at træffe selvstændige kliniske beslutninger med en høj grad integration af den teoretiske viden du har tilegnet dig i løbet af speciallægeuddannelsen. Det forventes at du udvikler evnen til at lave komplekse helhedsvurderinger af patienter og deres forløb. Det er vigtigt, at du får etableret en sikker fornemmelse af dine stærke og svage sider og fortsat erkender egne faglige begrænsninger. Det skal sikres at du bliver oplært i en række af de funktioner som ofte kun varetages af speciallæger. Eksempler på sådanne funktioner er visitation af nye patienter, afvikling af MDT, ledelse af diverse konferencer og godkendelse af stråleplaner. Dette kan sikres ved at du som uddannelsessøgende bringes i front med den superviserende speciallæge i baggrunden. Ligeledes bør du aktivt tage del i forskellige afledte opgaver uden direkte patientkontakt såsom kvalitetssikring, implementering af nye procedurer, iværksættelse af forskningsprojekter eller udfærdigelse af instrukser og behandlingsretningslinjer. Du vil typisk være indplaceret i bagvagtslaget under 3. onkologiske ansættelse. Såfremt du har opnået de kompetencer der knytter sig til vagtarbejde kan det dog være formålstjenligt om du i en periode er uden vagtforpligtelse således at du opnår mest mulig dagtidstilstedeværelse og kontinuitet.

4.2.3 Karriererådgivning i forbindelse med afslutning af speciallægeuddannelsen

Du kan med fordel bruge det sidste år af speciallægeuddannelsen til at planlægge dit videre karriereforløb efter opnåelse af speciallægeautorisationen. Det anbefales således at du tidligt under 4. ansættelse gør dig tanker om, hvor du ønsker at arbejde som speciallæge. Det er en rigtig god ide at tage kontakt til cheflægen på den eller de afdelinger som du kunne tænke dig at arbejde på. Ligeledes anbefales det at søge råd og vejledning hos din hovedvejleder eller UAO. Afdelingen har udarbejdet et skrift med en foreslået tidsplan for denne proces.

4.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

Se afsnit 1.3 (og Appendiks) for oversigt over hvilke kompetencer hoveduddannelseslægen skal opnå i denne delansættelse, hvilken arbejdsfunktion de enkelte kompetencer opnås ved og hvilken kompetencevurderingsmetode der knytter sig til den enkelte kompetence.

Tidspunkt for opnåelse af kompetencer

Nedenfor fremgår en oversigt over hvornår i delansættelsen kompetencerne forventes at være opnået.

Kompetence nr.	Forventet tidspunkt for opnåelse af kompetence	
	1-6 mdr	7-12 mdr
H9.3	X	
H10.3	X	
H11.3	X	
H9.4		X
H10.4		X
H11.4		X
H16	X	
H17		X
H29	X	
H30	X	
H31		X
H32		X
H37	X	
H40	X	

5. 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/>

6. Nyttige kontakter

Uddannelsesansvarlige overlæger

Der henvises til hjemmesiden for det enkelte ansættelsessted:

Lungemedicinsk Afdeling, Aarhus Universitetshospital:

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

Onkologisk Afdeling, Aalborg Universitetshospital:

<http://www.aalborguh.rn.dk/afsnit-og-ambulatorier/onkologisk-afdeling>

Kræftafdelingen, Aarhus Universitetshospital:

<http://www.auh.dk/om-auh/afdelinger/kraeftafdelingen/>

Postgraduat klinisk lektor for denne uddannelse

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

Specialeselskabets hjemmeside

<https://dsko.org/>

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/raad-og-stoette/karriere-raadgivning-og-vaerktoejer/>

Karriereværket: https://www.laeger.dk/media/brslsubd/karrierevaerket_2014.pdf

Yderligere link og adresser:

Internationale:

National Cancer Institute (NCI)	http://www.cancer.gov/
ASTRO (American Society for Radiation Oncology)	www.astro.org
ESTRO (European Society of Therapeutic Radiology and Oncology)	www.estro.org
MASCC (Multinational Association of Supportive Care in Cancer)	www.mascc.org
ASCO (American Society of Clinical Oncology)	www.asco.org
ESMO (European Society Of Medical Oncology)	www.esmo.org
Medline	http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/
Medscape	www.medscape.com
NCI rekommandationer	http://www.cancer.gov/cancertopics
European Organisation for Research and Treatment of Cancer (EORTC)	www.eortc.org
Radiation Therapy Oncology Group (RTOG)	www.rtog.org
European Cancer Organisation (ECCO)	www.ecco-org.eu
Estimeret effekt af adjuverende kemoterapi	www.adjuvantonline.com
Estimeret effekt og toxicitet af stråleterapi	http://www.predictcancer.org/Main.php?page=Home

The National Comprehensive Cancer Network (NCCN) Guidelines	http://www.nccn.org/professionals/physician_gls/f_guidelines.asp
---	---

Nationale:	
Foreningen af Yngre Onkologer	www.fyo.dk
Dansk Selskab for Klinisk Onkologi	www.dsko.org
Sundhedsstyrelsen (div. regler og målbeskrivelse)	www.sst.dk
Kræftens bekæmpelse	www.cancer.dk
Lægemiddelkataloget	www.medicin.dk
Lægemiddelstyrelsen	www.dkma.dk
Diagnose og procedurekoder (MIT)	www.medinfo.dk/sks/brows.php
Visual DRG	http://visualdrg.rehfeld.dk/
DMCG (Danske Multidisciplinære Cancer Grupper)	www.dmcg.dk
DBCG (Dansk Brystcancer Gruppe)	www.dbcg.dk
DAHANCA (Danish Head and Neck Cancer Group)	www.dahanca.dk
DLCG (Dansk Lunge Cancer Gruppe)	www.lungecancer.dk
DCCG (Danish Colorectal Cancer Group)	www.dccg.dk
DGCG (Dansk Gynækologisk Cancer Gruppe)	http://www.dgcg.dk/

ØGC (Øvre Gastrointestinal Cancer)	www.gicancer.dk
Dansk Urologisk Cancer Gruppe	http://ducg.dk/
DNOG (Dansk Neuro Onkologisk Gruppe)	www.dnog.dk
DMG (Dansk melanom gruppe)	www.melanoma.dk
Onkologisk afdeling, Odense Universitetshospital (den lille onkolog)	www.ouh.dk/wm122972
Onkologisk Afdeling, Århus Sygehus	www.aarhussygehus.dk
Onkologisk afdeling, Vejle Sygehus	www.sygehuslillebaelt.dk/wm246374
Onkologisk afdeling, Ålborg Sygehus	www.aalborgsygehus.rn.dk
Medicinsk behandling af kræftsygdomme	www.dsim.dk/pdf-filer/klaringsrapport_behafcancer.pdf
Dansk Forskerskole i Klinisk Onkologi	www.dafko.dk

7. Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse

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

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

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

7.1 Generelt om uddannelsesvejledning/samtaler

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

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

7.2 Generelt om godkendelse af kompetencer

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

7.3 Hvis uddannelsesforløbet ikke lever op til uddannelsesprogrammet

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

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

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