

Uddannelsesprogram

Hoveduddannelsesforløb i Oftalmologi

*Aarhus Universitetshospital, Øjenafdeling
Speciallægepraksis
Hospitalsenheden Vest, Øjenafdeling.*

Målbeskrivelsen anno 2019

Godkendt den 28.06.2019 af Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse

Indledning

Formålet med uddannelsesprogrammet er at beskrive, hvordan og hvornår målene, som er beskrevet i målbeskrivelsen for Oftamologi, opnås i det daglige arbejde på øjenafdelingen, AUH, en speciellægepraksis og Øjenafdelingen, HEV. Desuden beskriver uddannelsesprogrammet, hvordan kompetencevurderingen af opnåede mål vil foregå i det daglige arbejde.

Programmet er opdelt svarende til de 3 ovenstående afdelinger/praksis, 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, der indgår i uddannelsesforløbet, idet såvel uddannelseslægen som afdelingen kan stille krav til hinanden, svarende til uddannelsesprogrammet.

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

Forkortelser

KV: Kompetencevurdering

RMUK: (Region Midtjyllands Uddannelses- og kursusadministration)

UKO: Uddannelseskoordinerende overlæge

UAO: Uddannelsesansvarlig overlæge

PKL: Postgraduat Klinisk Lektor

UKYL: Uddannelseskoordinerende yngre læge

Indholdsfortegnelse

Indledning	2
Forkortelser	2
Indholdsfortegnelse	3
Uddannelsesforløbets opbygning	5
1. Første ansættelse	6
1.1 Præsentation af afdelingen	6
1.1.1 Introduktion til afdelingen / praksis	6
1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen/praksis	6
1.1.3 Uddannelsesvejledning	6
1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse	6
1.2 Uddannelsesplanlægning	7
1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner	7
Ambulatoriefunktionen	7
Operationsgangen/dagkirurgien	7
Vagtfunktion	7
Deltagelse i ledelse og administration	8
1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse	8
1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	18
1.4.1 Undervisning	19
1.4.2 Kursus/kongres deltagelse	19
1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / returdage	20
1.6 Forskning og udvikling	20
1.7 Anbefalet litteratur	20
Kanski's Clinical Ophthalmology	20
2. Anden ansættelse	21
2.1 Præsentation af praksis	Fejl! Bogmærke er ikke defineret.
2.1.1 Introduktion til afdelingen / praksis	Fejl! Bogmærke er ikke defineret.
2.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen/praksis	Fejl! Bogmærke er ikke defineret.
2.1.3 Uddannelsesvejledning	Fejl! Bogmærke er ikke defineret.
2.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse	Fejl! Bogmærke er ikke defineret.

2.2 Uddannelsesplanlægning	Fejl! Bogmærke er ikke defineret.
2.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner	Fejl! Bogmærke er ikke defineret.
Ambulatoriefunktionen	Fejl! Bogmærke er ikke defineret.
Operationsstuen	Fejl! Bogmærke er ikke defineret.
2.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse.....	Fejl! Bogmærke er ikke defineret.
2.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse ...	Fejl! Bogmærke er ikke defineret.
2.4.1 Undervisning	Fejl! Bogmærke er ikke defineret.
2.4.2 Kursusdeltagelse	Fejl! Bogmærke er ikke defineret.
2.5. Fokuserede ophold og uddannelsesdage / returdage	Fejl! Bogmærke er ikke defineret.
2.7 Anbefalet litteratur	Fejl! Bogmærke er ikke defineret.
3. Tredje ansættelse.....	22
3.1 Præsentation af afdelingen / praksis	22
3.1.1 Introduktion til afdelingen / praksis	22
3.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen/praksis	22
3.1.3 Uddannelsesvejledning	22
3.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse	23
3.2 Uddannelsesplanlægning	23
3.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner	23
Ambulatoriefunktionen	23
Ugentlige morgenkonferencer	23
Vagtfunktion	23
3.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse.....	23
3.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	27
3.4.1 Undervisning	27
3.4.2 Kursusdeltagelse	27
3.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / returdage	28
3.6 Forskning og udvikling.....	28
3.7 Anbefalet litteratur	28
4. Evaluering af den lægelige videreuddannelse	29
4.1 Inspektorrapporter	29
4.2 Regionale specialespecifikke uddannelsesudvalg.....	29
5. Nyttige kontakter	30
6. Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse	31
6.1 Generelt om uddannelsesvejledning/samtaler	33

6.2 Generelt om godkendelse af kompetencer	34
6.3 Hvis uddannelsesforløbet ikke lever op til uddannelsesprogrammet.....	34

Uddannelsesforløbets opbygning

1. ansættelse	2. ansættelse	3. ansættelse
Aarhus Universitetshospital, Øjenafdeling overafdeling J	En øjenlægepraksis i Videreuddannelses- region Nord. Se venligst separat beskrivelse for den givne praksis.	Hospitalsenheden Vest, Øjenafdeling.
30 mdr.	6 mdr.	12 mdr.
Side 7	Side 21	Side 22

1. Første ansættelse

Øjenafdelingen / Århus Universitetshospital

1.1 Præsentation af afdelingen

Øjenafdelingen, AUH har ca. 120 medarbejdere fordelt på 10 faggrupper. Der var pr. 2018 ansat ca. 20 speciallæger, 13 læger i hoveduddannelsesstilling og 5 læger i introduktionsstilling. Afdelingen havde i 2017 ca. 45.000 ambulante besøg (heraf 10.000 akutte) og 13.000 operationer. Øjenafdelingen har ingen egen sengeafdeling, og næsten alle behandlinger/operationer foretages ambulant.

For yderlig information henvises til øjenafdelingens hjemmeside ([link](#))

1.1.1 Introduktion til afdelingen

Der udarbejdes særskilt introduktionsprogram, som uddannelseslægen følger de første 2-3 uger. Introduktionsprogrammet tilsendes inden ansættelsesstart.

Introduktionen består af:

Fælles introduktion for nyansatte på sygehuset

Rundvisning og præsentation af afdelingen

Følgedage med yngre læger i afdelingens forskellige ambulatorier

Rundvisning i hornhindebanken og introduktion til procedure for hornhindedonation

Introduktion til afdelingens brandinstruks

Introduktion i IT-systemer og afdelingens hjemmeside/intra, inklusive vejledninger

Møde med ledelsen

Møde med uddannelsesansvarlig overlæge

Møde med hovedvejleder

Elektronisk patient journal/ intranet/vejledninger

Øjenafdelingen anvender regionens fælles elektroniske patientjournal og har herudover en særskilt elektronisk øjenjournal. Det forventes, at yngre læger skriver journalerne selv.

På øjenafdelingens intranet findes under "Uddannelse" en række dokumenter og videoer, som uddannelsesslægen skal anvende og løbende vil blive introduceret til i uddannelsesforløbet.

Kliniske vejledninger/forløbsbeskrivelser og administrative instrukser kan hentes i afdelingens dokumentationssystem ([E-dok](#))

1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen/praksis

Se øjenafdelingens hjemmeside ([link](#)) samt under "Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse" (afsnit 6), hvor de forskellige aktører i den lægelige videreuddannelse er beskrevet.

1.1.3 Uddannelsesvejledning

Der er afsat tid én gang månedligt til vejledersamtaler. Vejledersamtaler kan også planlægges ad hoc. Planlægning og dokumentation af afholdte samtaler sker i RMUK (Region Midtjyllands Uddannelses- og kursusadministration). Via dette system foregår godkendelsesproceduren for de individuelle uddannelsesplaner elektronisk. Den yngre læge og hovedvejlederen har ansvar for at afholde samtaler og justere den individuelle uddannelsesplan cirka hver 3. måned. På månedlige speciallægemøder diskuteres uddannelse på afdelingen generelt, og de enkelte uddannelsesforløb gennemgås. Hovedvejlederen eller UAO giver tilbagemelding til den yngre læge fra disse møder.

1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

Øjenafdelingen er opdelt i en række faglige teams (se nedenfor), der varetager ét eller flere patientforløb på tværs af afdelingens ambulatorie og operationsafsnit. Akutte patienter tilknyttes efter første besøg det relevante team.

Hvert team har speciallæger, sygeplejersker, sekretærer og eventuelt optikere og/eller ortoptist. Indlagte patienter ses i det team, der er ansvarligt for deres øjensygdom.

I løbet af ansættelsen vil uddannelseslægen rotere mellem disse teams og komme til at varetage de funktioner, som kræves for at kunne opnå de nødvendige kompetencer i uddannelsesstillingen. Rotationen planlægges af UAO og tilsigter, at yngre læger tilknyttes en gruppe af faglige teams ca. 3 måneder af gangen. I løbet af det sidste halve år i ansættelsen har uddannelseslægen mulighed for at få et ca. 3 måneders ophold i et enkelt team.

Teams:

Hornhindesygdomme

Katarakt

Glaukom

Uveitis

Tåreveje

Eksterna

Børneoftalmologi

Skelen

Intrabulbære tumorer

Neurooftalmologi

Orbitalidelser

Medicinsk retina

Kirurgisk retina

1.2 Uddannelsesplanlægning

Alle afdelingens læger fungerer som daglige kliniske vejledere og deltager i praktisk vejledning og supervision. Læger, der er mindst et trin højere i uddannelsesniveau, kan også gennemføre kompetencevurdering. Ligeledes kan optometriste gennemføre kompetencevurdering på udvalgte funktioner såsom refraktionering og opmåling af briller.

1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Ambulatoriefunktionen

Praktisk vejledning og supervision i ambulatoriet foregår som mesterlære sideløbende med kompetencevurdering. Uddannelseslægen introduceres til ambulatoriet af en mere erfaren kollega, sygeplejerske eller optiker/ortoptist. Uddannelseslægen har sammen med en mere erfaren læge parallelle spor, således at der løbende er mulighed for supervision og kompetencevurdering.

I planlægningen af det daglige ambulatoriearbejde tager teamleder og sekretær højde for, hvor langt i uddannelsesforløbet uddannelseslægen er, så kompetencerne opnås på rette tidspunkt.

Uddannelseslægen forventes også at agere supervisor for mindre erfarne kolleger.

Operationsgangen/dagkirurgien

Oplæring og kompetencevurdering på operationsgangen sker ved, at uddannelseslægen opererer sammen med en mere erfaren kollega. I starten udføres indgrebet af den erfarne kollega med forklaring til uddannelseslægen. Uddannelseslægen overtager dele eller hele operationen efter behørig oplæring, når uddannelseslægen er klar til det. Herefter forventes uddannelseslægen at kunne gennemføre indgrebet selvstændigt (mesterlæreprincipet).

Vagtfunktion

Vagtteamet består af en forvagt, en mellemvagt (stjernevagt), en bagvagt og en overlæge i beredskabsvagt. Forvagten varetages af introduktionsreservelæger og hoveduddannelseslæger i første år af hoveduddannelsen. Stjernevagten dækkes af både introduktions- og hoveduddannelseslæger. Læger i hoveduddannelsens andet år og senere dækker bagvagtslaget

Forvagten og stjernevagten er udelukkende skemasat til at passe vagten. Bagvagten er skemasat med klinisk arbejde i det omfang, varetagelse af bagvagtfunktionen tillader dette, oftest om formiddagen som assistent/operatør på operationsgangen. Stjernevagten visiterer akut henviste patienter og ser på patienter på vagtprogrammet.

Vagtholdet er et team, og det forventes, at bagvagten hjælper med at undersøge patienter, så ventetiden for patienterne minimeres; men bagvagten skal også supervisere de yngre læger i vagtteamet.

Praktisk vejledning og supervision i forbindelse med vagtarbejdet foregår som mesterlære sideløbende med kompetencevurdering. Uddannelseslægen introduceres til vagtarbejdet af en mere erfaren kollega og/eller sygeplejerske. Uddannelseslægen arbejder i vagten parallelt med en mere erfaren kollega. Der er således mulighed for løbende supervision indtil, den yngre læge har opnået de kompetencer, det kræver selvstændigt at kunne vurdere en patient.

Deltagelse i ledelse og administration

Ledelsen tilsigter, at alle YL (yngre læger) får mulighed for at deltage i administrativt/organisatorisk arbejde i afdelingen f.eks. arbejdsmiljøudvalg, EPJ-ansvar, hygiejneudvalg, TR, diverse projekter.

1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

Som anført i pkt 1.1.4 vil uddannelseslægen rotere mellem afdelingens forskellige teams og herved komme til at varetage de funktioner, der kræves for at kunne erhverve de i målbeskrivelsen anførte kompetencemål. I nedenstående tabel er skitseret det ideelle forløb for tilegnelse af disse kompetencer.

En komplet oversigt over kompetencer, der skal opnås i hele speciallægeuddannelsen findes i målbeskrivelsen. Numrene i tabellen henviser til kompetencenumrene i målbeskrivelsen.

Målnummer og kompetencemål (Som angivet i målbeskrivelsen)		Konkretisering af kompetencemål	Arbejdsfunktion	Kompetencevurderingsmetode (som angivet i målbeskrivelsen)	Tidspunkt for forventet kompetencegodkendelse (måned)
40	Kunne redegøre for principperne ved informeret samtykke og indhente dette.		Systematisk undervisning Ambulatorie og vagtarbejde	Mesterlære Casepræsentation Litteraturstudier	2.
18	Kunne varetage lidelser i øjets linse og linseapparat	Kunne foretage forundersøgelse til operation for grå stær Kunne redegøre for kataraktoperation og komplikationer Kunne foretage YAG-laser membranektomi Kunne tolke tomografi af forreste øjenafsnit Have kendskab til muligheder for optimal optisk rehabilitering af patienter med katarakt og astigmatisme, patienter med afaki, samt patienter, der tidligere har fået implanteret intraokulær linse, men hvor det primære resultat ikke har været tilfredsstillende	Ambulatorie og vagtarbejde Systematisk undervisning Litteraturstudie	Godkendt kompetencekort for kataraktforundersøgelse Godkendt kompetencekort for kirurgisk aktivitet Godkendt kompetencekort for YAG-behandling af efterstær Godkendt kursus HK5	Delvist:3. mdr. klinisk del Endeligt 16. mdr efter kursus

16	Kunne varetage kongenitte og akkvisitte lidelser i øjets forreste afsnit	Kunne diagnosticere og behandle keratit Kunne redegøre for corneatransplantation og operation for refraktionsanomalier, herunder refraktiv behandling.	Ambulatorie og vagtarbejde Systematisk undervisning Litteraturstudie	Godkendt kompetencekort for keratit Godkendt kursus HK5 Case-baseret diskussion	Delvist : 4. mdr. klinisk del Endeligt: 12. mdr. efter kursus
33	Kunne anvende reglerne for erhvervsbetingede synskrav	I trafikken, alle kørekorts krav og krav i transporterhverv Vejlede patienter i, hvor oplysninger om synskrav til et erhverv kan findes	Systematisk undervisning Ambulatorie og vagtarbejde Litteraturstudie	Case-baseret diskussion Godkendt kursus HK12	Delvist: 4. mdr casebaseret diskussion. Endelig godkendelse i sidste ansættelse efter kursus
34	Kende til regler for anmeldelsespligten til nationale registre	Cancerregistret, Synsregistret for svagsynede og blinde børn og unge Bivirkningsnævnet, Embedslægeinstitutionen, Statens Seruminstitut, Arbejdsskadestyrelsen, Sociale myndigheder Politi	Systematisk undervisning Ambulatorie og vagtarbejde	Case-baseret diskussion Godkendt kursus HK12	Delvist: 6. mdr casebaseret diskussion. Endelig godkendelse i sidste ansættelse efter kursus
28	Kunne iværksætte tiltag for at hjælpe blinde og svagt seende børn og voksne	Iværksætte foranstaltninger ved pludseligt synstab Iværksætte foranstaltninger ved snigende synstab Iværksætte pædagogiske tiltag Anvende anmeldelsespligten af blinde og svagsynede børn og unge	Ambulatorie og vagtarbejde Systematisk undervisning	Godkendt kursus HB12, HB13 Case-baseret diskussion	Delvist: 8. mdr casebaseret diskussion. Endelig godkendelse i sidste ansættelse efter kursus

11	Kunne udføre avancerede oftalmologiske undersøgelser	Herunder: Undersøgelse af syn, øjne og øjenomgivelser Undersøgelse af visus hos personer uden sprog Farvesynstest Neurooftalmologisk undersøgelse Ortoptisk undersøgelse Autorefraktionsmåling Kunne udføre og tolke: Spaltelampe- og fundusfotografering, pachymetri, OCT af macula Kunne tolke: Angiografi OCT-undersøgelser af retina, papil og forreste afsnit Automatisk perimetri Have kendskab til: Corneal topografi/tomografi, Forholdet mellem pachymetri og IOP, ERG, mfERG, mørkeadaptation, EOG, Skiaskopi	Ambulatorie og vagtarbejde Systematisk undervisning Litteraturstudie	Case-baseret diskussion.	12.
24	Kunne varetage neurooftalmologiske lidelser	Diagnosticere parese af nn. III, IV, VI Diagnosticere opticusneurit Udrede for pupilabnormiteter Kendskab til patologiske øjenbevægelser, som f.eks. nystagmus, abnorme sakkadebevægelser, internucleær oftalmoplegi.	Ambulatorie og vagtarbejde Systematisk undervisning Litteraturstudie	Godkendt kursus HK14 Case-baseret diskussion	Delvist: 12. mdr casebaseret diskussion. Endelig godkendelse i sidste ansættelse efter kursus
25	Kunne varetage øjenlidelser hos børn	Diagnosticere uveit i forbindelse med JIA Udrede for hvid pupil Kunne diagnosticere og behandle	Ambulatorie og vagtarbejde Systematisk undervisning	Godkendt kursus HK13 Godkendt kompetencekort 'Børn og skelen'	Delvist: 14. mdr casebaseret diskussion.

		allergisk conjunctivitis og vernal keratoconjunctivitis hos børn		Case-baseret diskussion	Endelig godkendelse i sidste ansættelse efter kursus
14	Kunne varetage lidelser i orbita	Kunne fortolke symptomer og kliniske fund, samt planlægge udredningsprogram og foretage relevant henvisning ved mistanke om lidelse i orbita Kendskab til indikationen og praktisk udførelse af lateral canthotomi og cantholyse	Ambulatorie og vagtarbejde Systematisk undervisning Litteraturstudie	Godkendt kompetencekort for Graves' orbitopati Godkendt kursus HK9 Case-baseret diskussion	16.
35	Kunne anvende og redegøre for bestemmelserne vedrørende patientklager, patientforsikring, livstestamente og organdonation		Systematisk undervisning Ambulatorie og vagtarbejde	Case-baseret diskussion Godkendt kursus HK12	Delvist: 16. mdr casebaseret diskussion. Endelig godkendelse i sidste ansættelse efter kursus
36	Kunne udnytte og prioritere afdelingens og egne ressourcer inden for afgrænsede områder i relation til det lægelige arbejde	• Redegøre for principper og krav vedr. kvalitetssikring og -udvikling. • Kunne korrespondere med andre kolleger og myndigheder, inklusiv klageinstanser • Kunne afvikle eget rimelige arbejdsprogram indenfor den planlagte tid	Systematisk undervisning Ambulatorie og vagtarbejde	Case-baseret diskussion 360 graders feedback, som udføres indenfor de første 24 mdr's ansættelse i H-stilling. Speciallæger, uddannelsessøgende læger, sygeplejersker, sekretærer og/eller andet personale skal være respondenter.	18
37	Kunne bidrage til ledelsen af et team	• Kunne udforme instrukser for arbejdsgange, vagttilrettelæggelser og behandlingsrutiner for medicinsk	Ambulatorie og vagtarbejde	Case-baseret diskussion 360 graders feedback, som	Delvist. 18. mdr. 360 grader

		virksomhed		udføres inden for de første 24 mdr's ansættelse i H-stilling. Speciallæger, uddannelsessøgende læger, sygeplejersker, sekretærer og/eller andet personale skal være respondenter.	Endeligt: 30. mdr.
38	Kunne etablere kontakt og kommunikere med patienter, kolleger, andet sundhedspersonale og øvrige samarbejdspartnere på niveau tilpasset situationen.	• Indsamle og anvende relevant information om sygdom og forhold som har indflydelse på patientens situation • Kunne forelægge en problemstilling mundtligt eller skriftlig vedrørende en patient på en sådan måde, at det kan danne grundlag for en beslutning • Kunne informere patienter og pårørende om kirurgiske procedurer og medicinske behandlinger herunder forventet effekt, normale per- og postoperative forløb, bivirkninger, komplikationer og risici – på et niveau og i en detaljeringsgrad, der er tilpasset den enkelte patient. • Kunne vejlede patienter og pårørende i beslutninger om valg af behandling • Kunne informere patienter og pårørende om alvorlig, syns- og/eller livstruende sygdom – på et niveau og i en detaljeringsgrad, der er tilpasset den enkelte patient. • Kunne sikre at patient og pårørende har forstået en given information	Systematisk undervisning Ambulatorie og vagtarbejde	Case-baseret diskussion 360 graders feedback, som udføres inden for de første 24 mdr's ansættelse i H-stilling. Speciallæger, uddannelsessøgende læger, sygeplejersker, sekretærer og/eller andet personale skal være respondenter.	18

15	Kunne varetage lidelser i tårevejene	Kunne fortolke symptomer og kliniske fund, samt planlægge udredningsprogram og foretage relevant henvisning ved mistanke om lidelse i tåreveje. Gennemskylle og sondere tåreveje.	Ambulatorie og vagtarbejde Systematisk undervisning Litteraturstudie	Godkendt kompetencekort for akvisit tillukning af tårekanalen inklusiv sondering af canalikkel (ikke ductus) med Bowman sonde Godkendt kursus HK9	18.
30	Kunne indgå i tværfaglige team med respekt for de øvrige teammedlemmers meninger og rolle i samarbejdet og samtidig bidrage med egen faglig ekspertise	Kunne søge råd og vejledning hos kolleger og samarbejdspartnere Kunne søge råd og vejledning fra lægelige og ikke-lægelige specialister Kunne indgå i tværfaglige team med respekt for de øvrige teammedlemmers meninger og rolle i samarbejdet og samtidig bidrage med egen faglig ekspertise	Ambulatorie og vagtarbejde	360 graders feedback som udføres inden for de første 24 mdr's ansættelse i H-stilling. Speciallæger, uddannelsessøgende læger, sygeplejersker, sekretærer og andet personale skal være respondenter.	18.
31	Kunne opretholde og udvikle faglig kompetence	Anvende informationsteknologi til optimering af patientbehandling	Ambulatorie og vagtarbejde	Case-baseret diskussion 360 graders feedback, som udføres inden for de første 24 mdr's ansættelse i H-stilling. Speciallæger, uddannelsessøgende læger, sygeplejersker, sekretærer og/eller andet personale skal være respondenter.	18.
32	Kunne håndtere konfliktfyldte forhold over for patient, pårø-	Interessekonflikter Ressourceallokering	Ambulatorie og vagtarbejde	Case-baseret diskussion 360 graders feedback, som udføres indenfor	18.

	rende og personale	Videnskabsetik		de første 24 mdr's ansættelse i h-stilling. Speciallæger, uddannelsessøgende læger, sygeplejersker, sekretærer og/eller andet personale skal være respondenter.	
41	Kunne vurdere videnskabelig litteratur, lærebøger og foredrag kritisk og uddrage essensen heraf.	- Kunne foretage en litteratursøgning - Kunne redegøre for og anvende den basale medicinske statistik.	Ambulatorie arbejde Vagtarbejde Systematisk undervisning Dagens case Forsknings-projekt	Godkendt forskningstrænings-kursus, opnået ph.d. eller dr. med. Case-baseret diskussion	20.
12	Kunne varetage forskellige typer af glaukom	Kunne redegøre for medicinsk og kirurgisk behandling af forskellige typer af glaukom inklusive komplikationer Kunne foretage laserbehandling af glaukom med YAG iridotomi Kunne udføre lasertrabekuloplastik Kunne udføre diodelaserbehandling af corpus ciliare Assistere til mindst 1 filtrerende operation	Ambulatorie og vagtarbejde Systematisk undervisning Operationsgang Litteraturstudie	Godkendt kursus HK6 Case-baseret diskussion. Godkendt kompetencekort for YAG iridotomi	24.
21	Kunne varetage traumer i relationer til øjet og øjenomgivelserne	Kunne behandle hyphæma medicinsk. Kunne suturere simple læsioner i øjenlåg.	Ambulatorie og vagtarbejde Operationsgang	Godkendt kursus HB3, HK5 Godkendt kompetencekort for kirurgisk aktivitet. Case-baseret	24.

			Litteraturstudie	diskussion	
22	Kunne varetage refraktionsanomalier	Kunne foretage subjektiv refraktionering. Kunne foretage objektiv refraktionering. Kunne redegøre for kirurgisk og optisk behandling af refraktionsanomalier	Ambulatorie og vagtarbejde Systematisk undervisning Litteraturstudie	Godkendt kursus HK5, HK12 Godkendt kompetencekort for subjektiv refraktionering Case-baseret diskussion	24.
27	Kunne identificere øjenmanifestationer ved genetiske lidelser	Kende til kromosomundersøgelser og DNA analyser ved arvelige øjensygdomme	Ambulatorie og vagtarbejde Systematisk undervisning	Godkendt kursus HK13 Case-baseret diskussion	Delvist: 24. mdr casebaseret diskussion. Endelig godkendelse i sidste ansættelse efter kursus
13	Kunne diagnosticere og behandle kongenitte misdannelser og akvisitte forandringer i øjenomgivelserne, herunder tumorer	Kunne erkende kongenitte misdannelser og akvisitte forandringer i øjenomgivelserne og foretage relevant behandling eller henvisning. Kunne erkende øjenlågstumorer, planlægge udredningsprogram, foretage biopsi, fortolke biopsisvar og foretage relevant behandling eller henvisning Kunne redegøre for kirurgiske behandlings-principper for lidelser i øjenlågene, samt indikationer og komplikationer for plastikkirurgiske indgreb i øjenlågene.	Ambulatorie og vagtarbejde Systematisk undervisning Operationsgang Litteraturstudie	Godkendt kursus HK9 Case-baseret diskussion Godkendt kompetencekort for øjenlågstumor herunder biopsi-tagning evt. som stansebiopsi. Godkendt kompetencekort for chalazion herunder incision i lokal bedøvelse Godkendt kompetencekort for kirurgisk aktivitet.	26.

17	Kunne varetage lidelser i sclera	Diagnosticere scleritis	Ambulatorie og vagtarbejde Systematisk undervisning Litteraturstudie	Godkendt kursus HK5 Case-baseret diskussion	28
19	Kunne varetage uveale lidelser	Foretage uveitudredning Kunne behandle akutte og kroniske uveale inflammationer. Herunder forskellige administrationsformer af steroid Diagnosticere uvealt malignt melanom	Ambulatorie og vagtarbejde Systematisk undervisning Litteraturstudie	Godkendt kursus HK7 Case-baseret diskussion	28.
42	Kunne formidle et videnskabeligt budskab samt undervise studenter, kolleger og andet personale.	Kunne forberede og holde et videnskabeligt foredrag.	Formaliseret undervisning Dagens case Forsknings-projekt	Godkendt forsknings-træningsforløb eller opnået ph.d. eller dr. med. Case-baseret diskussion	28.
43	Kunne udarbejde en projektbeskrivelse/protokol og stå for afvikling af projektet.	Kunne redegøre for bestemmelserne for anmeldelser af videnskabelige projekter til de videnskabsetiske komiteer.	Forsknings-projekt	Godkendt forsknings-træningsforløb eller opnået ph.d. eller dr. med.	28.
26	Kunne redegøre for synsfysiologi, farmakologi og anatomi	Kunne redegøre for normal synsudvikling. Kunne redegøre for patologisk synsudvikling hos børn og voksne	Ambulatorie og vagtarbejde Systematisk undervisning Litteraturstudie	Godkendt kursus HB2	30.

1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

Nedenfor er kort skitseret, hvilke konferencer/undervisningsseancer/møder uddannelseslægen forventes at deltage i, hvad uddannelseslægens rolle er – og hvad uddannelseslægen kan forvente at lære ved at deltage.

	Indhold	Tidspunkt	Deltagere	Læring/lægeroller
Fælles morgenkonference Inklusiv dagens case	Tiltrædende bagvagt gennemgår dagens vagtprogram Dagens Case (YL på skift) Fordeling af arbejdsopgaver	Alle hverdage kl 8-8.15	Alle læger med klinisk arbejde Afdelingsledelsen Afd.sygeplejersker Sygeplejerske fra akutteamet	Patientforløb/ patientansvar Professionel Medicinsk ekspert Leder Kommunikator
Røntgen konference	Gennemgang af billeddiagnostiske undersøgelser fra den foregående uge	Torsdag kl. 8.15-8.25	Læger	Medicinsk ekspert
Formaliseret undervisning	Undervisning ved uddannelseslæger, speciallæger og inviterede foredragsholdere (Fremlæggelse af opgaver fra vejlederkurser/SOL ect foregår også her)	Onsdag Kl. 8.15-9.00	Alle uddannelseslæger Speciallæger	Medicinsk ekspert Leder Akademiker Kommunikator Sundhedsfremmer
Systematisk undervisning	YL læser (- efter læseplan) og forbereder spørgsmål til donut-round. Speciallæge superviserer	Tirsdag og fredag kl.8.15-8.40	Alle uddannelseslæger og relevant speciallæge	Medicinsk ekspert
Journal club		Ca. 1 gang pr måned	Afdelingens ph.d. studerende Deltagelse er frivillig Alle er velkomne	Videnskabelige kompetencer
Staff meeting		Første onsdag i måneden	Alle læger	Medicinsk ekspert
Yngre lægemøder	Dagsorden udsendes	Ca. 1 gang om	YL	Kommunikator, samarbejder,

		måneden Indkaldelse udsendes		leder
Frokostmøde	Uddannelsesmæssige og organisatoriske emner.	Ca. 1 gang pr måned kl. 12-13	YL, UKYL, UAO og ledelsen	Kommunikator, samarbejder, leder
Oplæring i prøvetagning ved endoftalmi	Hands-on	Ca. 4 gange årligt	YL OP-sygeplejersker underviser	Medicinsk ekspert
Tværfaglige teamkonferencer	Tværfaglige emner og eventuelt undervisning	Varierer afhængig af de enkelte teams behov Oversigt findes på uddannelsesstavlen	Teammedlemmer YL deltager når de har funktion i teamet	Kommunikator, samarbejder Medicinsk ekspert

1.4.1 Undervisning

Nedenfor uddybes enkelte elementer i ovenstående skema

Morgenkonferencer/dagens case:

Ved morgenkonferencen fremlægger yngre læger på skift en patientcase. Casen skal handle om et patientforløb, hvor der er et læringspotentiale for de øvrige yngre læger. Casen præsenteres kort, gerne med supplerende billedmateriale ect. Selve fremlæggelsen skal indeholde et spørgsmål, som konferencedeltagerne kort kan diskutere to-og-to, hvorefter spørgsmålet diskuteres i plenum. Patientcasen bør ikke tage mere end 5 minutter.

Formaliseret undervisning:

Undervisningen forestås af yngre læger, speciallæger og inviterede foredragsholdere. Programmet findes på afdelingens intranet under "uddannelse" og planlægges af uddannelseskoordinerende yngre læge.

Systematisk undervisning:

De uddannelsessøgende yngre læger deltager i systematisk morgenundervisning x 2 ugentligt, hvor YL hører hinanden i teoretisk/praktisk stof under supervision af en speciallæge. Det forventes, at alle yngre læger deltager og har forberedt sig. Læseplanen kan findes på afdelingens intranet.

Uddannelseslæger deltager i undervisning af studerende på afdelingen, ligesom det forventes, at uddannelseslægen tager del i oplæring af yngre kolleger og andre sundhedsprofessionelle i afdelingen.

1.4.2 Kursus/kongres deltagelse

Under hoveduddannelsesforløbet deltager uddannelseslægen i de generelle organisatoriske kurser [link](#) og de specialespecifikke kurser [link](#)

Desuden deltager uddannelseslægen i kurser i videnskabelig metode som led i forskningstræningsmodulet (se punkt 1.6)

Det forventes uddannelseslægen fremlægger opgaver fra SOL-kurset til morgenundervisning efter aftale med UKYL.

Afdelingen giver tjenestefrihed med løn til kurserne, men det påhviler uddannelseslægen at give afdelingen besked (skemalægger) om kursernes placering tidligst muligt. Uddannelseslægen skal selv tilmelde sig de generelle kurser og forskningstræningskurserne, mens tildeling af kursusplads på de specialespecifikke kurser sker automatisk. Vær opmærksom på, at der kan være lang venteliste til fx SOL 2-kurset

Der er mulighed for at søge fri med løn til deltagelse i øvrige faglige kurser/kongresser.

Dækning af udgifterne til kursusafgift, rejse etc. kan søges på hospitalet, men der er begrænsede midler til rådighed. På afdelingen findes derudover et legat, der kan søges hvert år efter opslag, og som uddeler midler til brug ved kursus- og kongresdeltagelse.

1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / returdage

Uddannelseslægen kan efter aftale med UAO og afdelingsledelsen ansøge om fokuseret eller klinisk ophold af op til 3 ugers varighed i ind- eller udland på et sted, hvor der er særlige gunstige muligheder for et intensivt forløb med henblik på kompetenceerhvervelse. Tanken hermed er at give særligt interesserede YL mulighed for et accelereret forløb, at stimulere til opbygning af nationalt og internationalt netværk og at understøtte muligheden for personlig profilering indenfor faget. Opholdet henlægges som hovedregel til HU-forløbets andet, tredje eller fjerde år

1.6 Forskning og udvikling

Hoveduddannelsens forskningstræningsprojekt [link](#) forudsættes gennemført under ansættelsen i Aarhus, medmindre der allerede er opnået dispensation for dette uddannelseselement. Hovedvejlederen er behjælpelig med at få projektet iværksat. Som led i forskningstræningsmodulet afholder øjenafdelingen ca. hvert andet år et specialespecifikt forskningstræningsseminar. Uddannelseslægerne inviteres automatisk af UAO.

Forskningen inden for øjenfaget på Aarhus Universitetshospital superviseres af øjenfagets tre professorer. Øjenafdelingen initierer og deltager i forskningen inden for alle øjenfagets aspekter.

De vigtigste overordnede forsknings- og udviklingsfelter er:

- øjets sansefunktion
- vaskulær patofysiologi
- trykforhold og glaukom
- uveitis
- diagnostik og behandling af nethindesygdomme
- arvelige sygdomme i øjets forreste og bagerste afsnit
- hornhindens fysiologi, patofysiologi og transparensforhold
- refraktiv kirurgi og katarakt
- immunologi og transplantation.
- okulær gentterapi herunder udvikling af eksperimentel gentterapi til behandling arvelige og erhvervede nethindesygdomme.

1.7 Anbefalet litteratur

En del af uddannelseslægers kompetence opnås ved selvstudier. Nedenfor er angivet en oversigt over litteratur, som uddannelseslægen forventes at orientere sig i.

AAO bøgerne, Basic and Clinical Science Course

Kanski's Clinical Ophthalmology

The Wills Eye Manual

[E-dok](#)

2. Anden ansættelse

Speciallægepraksis

Her indsættes beskrivelsen for den praksis, der indgår i det aktuelle stillingsopslag.

3. Tredje ansættelse

Hospitalsenheden Vest, Øjenafdelingen. 12 mdr.

3.1 Præsentation af afdelingen / praksis

Hospitalsenheden Vest:

Hospitalsenheden Vest har et optageområde på 300.000 borgere i den vestlige del af Region Midtjylland.

Øjenafdelingen:

I Region Midtjylland varetages oftalmologien på to samarbejdende hospitalsafdelinger på henholdsvis Hospitalsenheden Vest og Århus Universitetshospital. Øjenafdelingen i Hospitalsenheden Vest har et optageområde på 500.000 borgere i den vestlige del af Region Midtjylland.

Afdelingen fungerer som en specialafdeling med alle hovedfunktioner og regionsfunktioner for vitreoretinale lidelser, glaucom, eksterna- og tårevejskirurgi samt anti-VEGF behandling af AMD, RVO og diabetisk makulopati.

Afdelingen er kendt for at have et højt fagligt niveau inden for oftalmologien og et godt tværfagligt samarbejde inden for specialet.

I 2017 udførte vi 2.700 operationer og gennemførte 20.000 konsultationer.

Afdelingens sygeplejersker er uddannet til en række specialfunktioner.

Lægenormering:

Den lægelige bemanning i afdelingen var pr. 2018 er en ledende overlæge, 3 overlæger, 4 afdelingslæger, 3 1.-reservelæger i hoveduddannelsesforløb (fase 3) samt 2 introduktionslæger.

Afdelingens uddannelsesforpligtelser:

Afdelingen varetager uddannelse af 1. reservelæger i hoveduddannelsesforløb (fase 3), introduktionslæger og sekretærelever.

Hjemmeside: <http://www.vest.rm.dk/afdelinger/ojenafdelingen>

3.1.1 Introduktion til afdelingen / praksis

Der er udarbejdet særskilt introduktionsprogram, som du følger de første 7 dage. Introduktionsprogrammet vil blive sendt til dig inden starten på din ansættelse.

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.

3.1.3 Uddannelsesvejledning

Alle uddannelseslæger hos os får tilknyttet en fast hovedvejleder. I løbet af ansættelsen bliver der afholdt mindst tre vejledersamtaler. Hovedvejlederen planlægger tidspunktet for den første vejledersamtale, hvor der afstemmes forventninger, og uddannelsesplanen udarbejdes. Midtvejssamtalen har til formål at justere uddannelsesplanen, gennemgå cases og sætte fokus på manglende kompetencer. Den afsluttende vejleder-samtale bruges til evaluering og godkendelse af kompetencer, hvis dette mangler. Der er afsat tider i de forskellige ambulatoriespor til vejledersamtaler. Planlægning og dokumentation af afholdte samtaler sker i samarbejde mellem vejleder og uddannelseslægen. Der er uddannelseslægens ansvar at udfylde relevante

uddannelsesdokumenter som dokumentation for afholdte samtaler. Sidstnævnte skal herefter godkendes af hovedvejleder samt UAO.

3.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

Øjenafdelingens daglige virke er opdelt i forskelle ambulatorier, som hver især er drevet af forskellige teams. Nogle ambulatorier har så stort flow, at de er tilegnet specifikke patientkategorier. Det drejer sig om AMD, RVO, diabetes og katarakt.

Derudover har vi blandede ambulatorier som indeholder alle øvrige patientgrupper som f.eks, vitreoretinale problemstillinger, glaukom, børneoftalmologi, eksterna, TAO mv.

I dagtid foretager vi i øvrigt skelekirurgi, kataraktkirurgi, eksternakirurgi, vitreoretinal kirurgi, glaukomkirurgi og tårevejskirurgi.

Under ansættelse på afdelingen vil uddannelseslægen komme rundt i alle vores ambulatorier, og der vil blive skemalagt kirurgioplæring i eksterna-teamet. Der vil derudover være mulighed for deltagelse i afdelingens øvrige kirurgiske funktioner efter nærmere aftale.

Uddannelseslægen vil kun få vagtfunktion i dagtid på hverdage. Denne vagt vil foregå superviseret jf pkt. 1.2.

3.2 Uddannelsesplanlægning

Alle afdelingens speciallæger fungerer som daglige kliniske vejledere og deltager i praktisk vejledning, supervision og kompetencevurdering. Det er kun speciallæger, der kan gennemføre kompetencevurdering.

3.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Eksempler på væsentlige arbejdsfunktioner:

Ambulatoriefunktionen

Praktisk vejledning og supervision i ambulatoriet foregår som mesterlære sideløbende med kompetencevurdering. Uddannelseslægen introduceres til ambulatoriet af en mere erfaren kollega og ambulatoriepersonalet. Der er etableret parallelambulatorier, hvor uddannelseslægen sammen med en mere erfaren læge har parallelle spor, hvor der er indlagt tid til supervision og kompetencevurdering efter behov, idet uddannelseslægen forventes at være på et fagligt og klinisk niveau, som fordrer at denne, selvstændigt kan varetage ambulatoriefunktionen med mulighed for at søge hjælp hos en mere erfaren læge.

Ugentlige morgenkonferencer

Under ansættelsen vil uddannelseslægen deltage i konferencen, hvor vedkommende får ansvar for selvstændigt at fremlægge relevante patienter med problemstillinger til fælles diskussion på konferencen og efterfølgende iværksætte de på konferencen besluttede, udredningsmæssige og behandlingsmæssige initiativer.

Vagtfunktion

Se pkt. 1.1.4.

3.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

Nedenfor er skitseret det ideelle forløb for tilegnelse af de kompetencer, der skal opnås i dette element af uddannelsesforløbet. En komplet oversigt over kompetencer, der skal opnås i hele speciallægeuddannelsen, Tabellen nedenfor giver et overblik over kompetencerne.

Målnummer og kompetencemål (jf. målbeskrivelsen)		Konkretisering af kompetence	Arbejdsfunktion	Kompetence- vurderingsmetode	Tidspunkt for godkendels af kompetence (måned)
24	Kunne varetage neurooftalmologiske lidelser	Diagnosticere parese af nn. III, IV, VI Diagnosticere opticusneurit Udrede for pupilabnormiteter Kendskab til patologiske øjenbevægelser, som f.eks. nystagmus, abnorme sakkadebevægelser, internucleær oftalmoplegi.	Ambulatorie-arbejde.	Godkendt kursus HK14 Case-baseret diskussion	6.mdr (dvs. efter godkendt kursus HK14) (Delkompetencen vedr. den daglige kontakt med patienter forudsættes godkendt i Aarhus)
25	Kunne varetage øjenlidelser hos børn	Diagnosticere uveit i forbindelse med JIA Udrede for hvid pupil Kunne diagnosticere og behandle allergisk conjunctivitis og vernal keratoconjunctivitis hos børn	Ambulatorie-arbejde	Godkendt kursus HK13 Godkendt kompetencekort 'Børn og skelen' Case-baseret diskussion	6.mdr (efter kursus HK13) (Delkompetencen vedr. den daglige kontakt med patienter forudsættes godkendt i Aarhus)
27	Kunne identificere øjenmanifestationer ved genetiske lidelser	Kende til kromosomundersøgelser og DNA-analyser ved arvelige øjensygdomme	Ambulatorie-arbejde	Godkendt kursus HB13 Case-baseret diskussion	6.mdr (efter kursus) (Delkompeten-

					cen vedr. den daglige kontakt med patienter forudsættes godkendt i Aarhus)
28	Kunne iværksætte tiltag for at hjælpe blinde og svagtseende børn og voksne	Iværksætte foranstaltninger ved pludseligt synstab Iværksætte foranstaltninger ved snigende synstab Iværksætte pædagogiske tiltag Anvende anmeldelsespligten af blinde og svagsynede børn og unge	Ambulatorie-arbejde	Godkendt kursus HK12 og HK13 Case-baseret diskussion	6.mdr (efter kursus) (Delkompeten- cen vedr. den daglige kontakt med patienter forudsættes godkendt i Aarhus)
33	Kunne anvende reglerne for erhvervsbetingede synskrav	I trafikken, alle kørekorts krav og krav i transporterhverv Vejlede patienter i, hvor oplysninger om synskrav til et erhverv kan findes	Ambulatorie-arbejde	Case-baseret diskussion Godkendt kursus HK12	6.mdr (efter kursus)
34	Kende til regler for anmeldelsespligten til nationale registre	Synsregistret for svagsynede og blinde børn og unge Bivirkningsnævnet, Embedslægeinstitutionen, Statens Seruminstitut, Arbejdsskadestyrelsen, Sociale myndigheder Politi	Godkendt kompetence på Øjenafdeling J, AUH, samt gennemført H kursus.	Case-baseret diskussion Godkendt kursus HK12	6.mdr (efter kursus) (Delkompeten- cen vedr. den daglige kontakt med patienter forudsættes godkendt i Aarhus)
35	Kunne anvende og redegøre for bestemmelserne vedrørende patientklager,		Godkendt kompetence på Øjenafdeling J,	Case-baseret diskussion Godkendt kursus HK12	6.mdr (efter kursus)

	patientforsikring, livstestamente og organdonation		AUH, samt gennemført H kursus.		(Delkompeten- cen vedr. den daglige kontakt med patienter forudsættes godkendt i Aarhus)
39	Kunne håndtere krisereaktioner hos patienter og pårørende i forbindelse med synsskade eller maligne lidelser.		Ambulatorie og AMD	Case-baseret diskussion	10.
20	Kunne varetage lidelser i retina og corpus vitreum	Diagnosticere og behandle aldersrelateret maculadegeneration, diabetisk retinopati og retinale karokklusioner Deltage i screeningsprogram for diabetisk retinopati. Redegøre for kirurgisk behandling af sygdomme i nethinde og glaslegeme, herunder komplikationer Kunne foretage laserbehandling af retinale rifter samt panretinal laserbehandling.	Ambulatorie og AMD	Godkendt kompetencekort for laserbehandling af retina Godkendt kompetencekort for kirurgisk aktivitet. Godkendt kursus HK7, HK10 Case-baseret diskussion	10.
23	Kunne varetage manifest og latent skelen	Kunne foretage ortoptisk undersøgelse og behandling inklusive amblyopibehandling og konvergenstræning Kunne redegøre for kirurgisk behandling af skelen inklusive komplikationer	Ambulatorie	Godkendt kursus HK8 Godkendt kompetencekort for kirurgisk aktivitet. Case-baseret diskussion	12.

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 at deltage.

Vi har en fast rutine med 1 times undervisning én gang månedligt i forbindelse med morgenkonferencen, hvor alle læger skiftes til at undervise. Uddannelseslægen forventes også at stå for en undervisningsseance for sygeplejersker og sekretærer under sin ansættelse.

	Indhold	Hyppighed	Deltagere	Læring
Fælles morgenkonference	Gennemgang af relevante patienter og dertilhørende kliniske problemstillinger Fælles faglig diskussion vedr. udredning og behandlingsforløb af relevante patienter fra afdelingens drift. Fordeling af arbejdsopgaver	To gange ugentligt fra kl 8-9	Alle læger	Patientforløb og organisation Overlevering af patientansvar Rapportering af patientforløb
Onsdagsmøder	Undervisning ved uddannelseslæger	1 gang om måneden fra kl 8-9 for læger samt 1 gang om måneden, hvor der vil være lægelig undervisning for sygeplejersker og sekretærer.	Alle uddannelseslæger Speciallæger	Kunne anvende og vurdere videnskabelig litteratur, lærebøger og foredrag og udtrække essensen heraf samt tilpasse videreformidling heraf til forskellige faggrupper.

3.4.1 Undervisning

To gange om måneden er der intern undervisning, én gang for læger samt én gang, hvor der vil være lægelig undervisning for sygeplejersker og sekretærer. Uddannelseslæger vil få tildelt undervisningsopgaver f.eks. fremlægge små eller store projekter, udvalgte faglige emner, patientcases, utilsigtede hændelser o.l.

Som uddannelseslæge forventer vi, at du tager del i oplæring af yngre kolleger og andre sundhedsprofessionelle i afdelingen.

3.4.2 Kursusdeltagelse

Under ansættelsen forventes uddannelseslægen at deltage i det obligatoriske generelle kursus SOL II og/eller III afhængigt af om det ene måtte være gennemført under 1. eller 2. ansættelse. Derudover forventes uddannelseslægen at deltage i de for speciallægeuddannelsen resterende specialespecifikke kurser, typisk HK 9 (adnexa), HK 12 (refraktionering og socialoftalmologi), HK 14 (neurooftalmologi) samt HK 13 (genetik, børne- og handicapoftalmologi).

Afdelingen giver tjenestefrihed med løn, men det påhviler uddannelseslægen at give afdelingen besked (ledende overlæge) om kursernes placering tidligst muligt. Uddannelseslægen skal selv tilmelde sig SOL kurser, mens tildeling af kursusplads på specialespecifikke kurser sker automatisk fra kursusudbyder.

Vær opmærksom på at melde dig til SOL-kurserne i god tid, da du ellers risikerer at komme i tidsnød.

Kongresser – hvis relevant for denne del af uddannelsesforløbet

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

3.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage

Der er under ansættelsen mulighed for et fokuseret ophold eller klinisk ophold efter aftale med UAO. Dette kan benyttes for at opnå relevante kompetencer eller indsigt, som ikke kan opnås på anden vis. For fokuserede ophold beskrives, hvilke kompetencer der forventes opnået under det fokuserede ophold, og hvordan kompetencevurdering finder sted.

3.6 Forskning og udvikling

Uddannelseslægen forventes at have godkendt forskningstræningsmodul fra 1. ansættelse. Ønsker uddannelseslægen at opstarte yderligere forskning under 3. ansættelse, vil der være mulighed for at kontakte UAO eller afdelingens øvrige speciallæger for at drøfte muligheden for projekter.

3.7 Anbefalet litteratur

Kanski's Clinical Ophthalmology.

American Academy of Ophthalmology, Basic and Clinical Science Course bogserie (AAO-BCSC).

4. Evaluering af den lægelige videreuddannelse

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

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

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

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

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

4.1 Inspektorrapporter

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

4.2 Regionale specialespecifikke uddannelsesudvalg

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

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

² <http://www.sst.dk/da/uddannelse/laeger-og-tandlaegers-videreuddannelse-inspektorordning>

5. Nyttige kontakter

Uddannelsesansvarlige overlæger

Der henvises til hjemmesiden for det enkelte ansættelsessted:

[Link til øjenafdelingen, Vest](#)

Postgraduat klinisk lektor for denne uddannelse

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

Specialeselskabets hjemmeside

[DOS](#)

Sundhedsstyrelsen

[www.sst.dk](#) - [Den lægelige videreuddannelse](#)

Regionale sekretariater for lægelig videreuddannelse

Videreuddannelsesregion Nord: [www.videreuddannelsen-nord.dk](#)

Videreuddannelsesregion Syd: [www.videreuddannelsen-syd.dk](#)

Videreuddannelsesregion Øst: [www.laegeuddannelsen.dk](#)

Andre

Lægeforeningens karriererådgivning [Karrierecoaching](#)

Karriereværket [https://www.laeger.dk/sites/default/files/karrierevaerket_1.pdf](#)

6. Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse

Navn og forkortelse	Ansvar	Opgaver
Lægefaglig direktør	Har det overordnede ansvarlig for den lægelige videreuddannelse på hospitalet	
UKO - Uddannelseskoordinerende overlæge	Har ansvar for den lægelige videreuddannelse på hospitalet	På alle hospitaler i Videreuddannelsesregion Nord er det i praksis den/de uddannelseskoordinerende overlæger, som varetager udvikling og drift af den lægelige videreuddannelse i samarbejde med den lægefaglige direktør, center- og afdelingsledelserne og de uddannelsesansvarlige overlæger (UAO) og uddannelseskoordinerende yngre læger (UKYL).
Center- /afdelingsledelse	Er ansvarlig for den lægelige videreuddannelse i afdelingen	Afdelingsledelserne sikrer i samarbejde med UAO rammerne for den lægelige videreuddannelse på afdelingen.
UAO – uddannelsesansvarlig overlæge	Er leder af den lægelige videreuddannelse i afdelingen	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 uddannelsesstrin 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 inspektorbesøg – 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

6.1 Generelt om uddannelsesvejledning/samtaler

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

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

6.2 Generelt om godkendelse af kompetencer

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

6.3 Hvis uddannelsesforløbet ikke lever op til uddannelsesprogrammet

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

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

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