

Uddannelsesprogram

Introduktionsuddannelse i plastikkirurgi

*Plastik- og Brystkirurgisk afdeling, Aarhus
Universitetshospital*

Målbeskrivelsen 2017

Godkendt den 04.05.2018 af Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse

Indledning

Formålet med uddannelsesprogrammet er at beskrive, hvordan og hvornår målene, som er beskrevet i målbeskrivelsen for plastikkirurgi, opnås i det daglige arbejde på Plastik- og Brystkirurgisk afdeling, AUH. Desuden beskriver uddannelsesprogrammet, hvordan kompetencevurderingen af opnåede mål vil foregå i det daglige arbejde.

Det er beskrevet, 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 afdelingen, der står for uddannelsesforløbet, idet såvel uddannelseslægen som afdelingen kan stille krav til hinanden i overensstemmelse med uddannelsesprogrammet.

Uddannelsens varighed og indhold er beskrevet i målbeskrivelsen

(<https://www.sst.dk/da/uddannelse/speciallaeger/maalbeskrivelser/~media/735A349E08314638B62736788C66C9F6.ashx>).

Forkortelser

KV: Kompetencevurdering

RMUK: (Region Midtjyllands Uddannelses- og kursusadministration)

UKO: Uddannelseskoordinerende overlæge

UAO: Uddannelsesansvarlig overlæge

PKL: Postgraduat Klinisk Lektor

UKYL: Uddannelseskoordinerende yngre læge

AMU: Almenmedicinsk uddannelseskoordinator

DYNAMU: Den yngre almenmedicinske uddannelseskoordinator

Indholdsfortegnelse

Indledning	2
Forkortelser	2
Indholdsfortegnelse	3
Ansættelsessted og uddannelsens opbygning	5
Ansættelse	6
1.1 Præsentation af afdelingen	6
1.1.1 Introduktion til afdelingen	6
1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen	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
1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse	9
1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	19
1.4.1 Undervisning	20
1.4.2 Kursusdeltagelse	20
1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / returdage	21
1.6 Forskning og udvikling	21
1.7 Anbefalet litteratur	21
2. Evaluering af den lægelige videreuddannelse	22
2.1 Inspektorrapporter	22
2.2 Regionale specialespecifikke uddannelsesudvalg	22
3. Nyttige kontakter	23
4. Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse	24
4.1 Generelt om uddannelsesvejledning/samtaler	26
4.2 Generelt om godkendelse af kompetencer	26
4.3 Hvis uddannelsesforløbet ikke lever op til uddannelsesprogrammet	26

Ansættelsessted og uddannelsens opbygning

Ansættelse
Ansættelsessted: Plastik- og Brystkirurgisk afdeling, Aarhus Universitetshospital
Varighed 12 mdr

Ansættelse

Plastik- og Brystkirurgisk afdeling, Aarhus Universitetshospital

1.1 Præsentation af afdelingen

Link til afdelingens hjemmeside: <http://www.auh.dk/om-auh/afdelinger/plastikkirurgisk-afdeling-z/>

Afdelingen har regionsfunktions- og højt specialiseret niveau for visse plastikkirurgiske behandlinger i Region Midtjylland og Region Nordjylland. Det drejer sig hovedsageligt om større rekonstruktioner med avanceret vævsforflytning, behandling af større sår, medfødte misdannelser (herunder vaskulære), brystrekonstruktioner, mellemansigtsrekonstruktioner samt akut plastikkirurgi i vagttiden. Plastik- og Brystkirurgisk afdeling har desuden hovedfunktionsniveau for behandling af patienter i Region Midtjylland og har en satellitfunktion ved Regionshospitalet i Herning, hvor afdelingens speciallæger og hoveduddannelseslæger behandler basispatienter fra den vestlige del af Region Midtjylland.

Plastik- og Brystkirurgisk afdeling modtager patienter efter henvisning fra almenpraktiserende læger, speciallæger og sygehusvæsenet fra ovennævnte optageområder. Befolkningsunderlaget er ca. 1 million mennesker.

1.1.1 Introduktion til afdelingen

Introduktionslægen modtager introduktionsprogrammet pr. mail 14 dage før ansættelsesstart, hvori der indgår en plan for den første uge samt navn på hovedvejleder. Introduktionsmateriale og uddannelsesdokumenter findes på afdelingens I-drev: Plastik og bryst/Uddannelse og introduktioner.

1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen

I afsnittet "Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse" (afsnit 4) er de forskellige aktører i den lægelige videreuddannelse beskrevet.

1.1.3 Uddannelsesvejledning

Der er afsat tid til vejledersamtaler under hensyntagen til afdelingens halvårslige skiftedatoer (marts og september). Dette er placeret onsdag morgen i tidsrummet 8-9. Dato fremgår af undervisningsplan for "onsdagsundervisning". Planlægning og dokumentation af afholdte samtaler sker i RMUK (Region Midtjyllands Uddannelses- og kursusadministration) og iværksættes af uddannelseslægen. Uddannelseslægen udfylder dokumenter i RMUK og disse godkendes efterfølgende af vejleder og afdelingens UAO. Via dette elektroniske system foregår godkendelsesproceduren for de individuelle uddannelsesplaner.

1.1.4 Arbejdsopgaver og -tilrettelæggelse

Det daglige arbejde i afdelingen er en væsentlig del af din læring. Det er derfor vigtigt hurtigt at blive fortrolig med den daglige arbejdsgang i afdelingen. Nedenfor gennemgås de væsentligste elementer i uddannelseslægens daglige arbejde.

Lægerne i Plastik- og Brystkirurgisk afdeling er inddelt i behandlerteams med følgende subspecialer:

- Onkologisk Plastikkirurgi
- Plastikkirurgisk rekonstruktiv mammakirurgi
- Sår og postbariatrisk kirurgi
- Mikrokirurgi og generel plastikkirurgi

Du vil ved din ansættelse blive tilknyttet onkologisk team eller brystrekonstruktions-teamet. Som udgangspunkt starter du i cancerteam. Din ansættelse omfatter 6 måneder i hvert område. Tilknytning til ovenstående teams tilgodeser de kompetencer, du skal opnå i din introduktionsuddannelse.

1.2 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.

1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Morgentavlemøde: Mødeleder er yngre læge (træning i ledelse og administration). Deltage aktivt i afdelingens morgenkonference (08.05-08.20) i tavlemødelokale på sengeafdelingen, hvor vagtdøgnet afrapporteres af vagthavende læge. Dagens program gennemgås med fordeling af arbejdsopgaver. Der er dagligt faglige præsentationer af 2 minutters varighed, som afholdes på skift af yngre læger, speciallæger og sygeplejersker (træning i fremlæggelse/præsentation for kolleger). Der er diskussion og umiddelbar feedback efter præsentationen (Casebaseret diskussion, CBD). Der foreligger månedsprogram for 2 minutters præsentationerne på afdelingen, som udfærdiges af introduktionslæge (ledelse og administration). Derudover informerer afdelingsledelsen om relevante punkter. Mikroskopisvar på operationspatienter udleveres til operatørerne, og der er mulighed for supervision af prøvesvarene. Canceranmeldelser, DMG-skemaer, DMG-online registrering og videre patientplan dokumenteres i patientjournalen/EPJ umiddelbart efter konferencen eller senere samme dag, så nødvendige tiltag kan iværksættes. Andre presserende faglige emner kan drøftes.

Stuegangsfunktion: Stuegang foregår umiddelbart efter tavlemødet. Der afholdes for-stuegang i de enkelte behandlerteams. Stuegangen i sengeafdelingen er behovsorienteret. Dagens stuegangsbehov aftales med patientens plejepersonale ved for-stuegang. Kan også være aftalt med patienten ved stuegang dagen før. Stuegangspatienterne fordeles ved for-stuegang mellem de tilstedeværende læger inden for teamet, og det tilstræbes, at en af teamets speciallæger kan have superviserende funktion under stuegangen. Der er afsat tid til gennemgang af patienterne på stuegangen ved tavlemøde – her deltager altid speciallæge tilknyttet teamet. Ved tavlemødet fordeles patienterne mellem de stuegangsgående læger efter kompetence og efter, hvilke patientkategorier den enkelte uddannelseslæge har særligt fokus på jvf. den individuelle uddannelsesplan. Som kompetencevurderingsmetode anvendes MiniCex. Kompetencevurderingen foretages af speciallæge og/eller sygeplejerske, der deltager i stuegangen.

Stuelægefunktion: Funktionen fordeles imellem afdelingens uddannelsessøgende læger med hovedvægt på lægerne i introduktionsuddannelse. Stuelægen optager i tidsrummet 08.30-12.00 journaler på de nyindlagte patienter, som ikke allerede har fyldestgørende opdateret journal fra det ambulante besøg. Patienterne til indlæggelse møder i ambulatoriet. Der bestilles relevante blodprøver og andre parakliniske undersøgelser samt rekvireres anæstesitilsyn ved behov for generel/regional anæstesi eller sedering. Stuelægen tager sig derudover af forefaldende stuearbejde, f.eks. iv-adgange og medicinopdatering, laboratoriesvar, røntgensvar, afgivelse af svar på lymfescintigrafier og evt. mikroskopier samt tilser akut dårlige patienter i afdelingen, med mindre andet aftales med patientens kontaktlæge. Endvidere skal stuelægen tage sig af uafklarede patientspørgsmål i sygeplejerskernes sårambulatorium efter behov. Stuelægen besvarer udefrakommende henvendelser og modtager akutte patienter i tidsrummet kl. 08.00-15.00 (dagvagtsfunktion). Stuelægen kan gå eksterne tilsyn alt efter opgave og kompetence. Tilsyn konfereres med vagthavende speciallæge, som også har superviserende funktion ved andre problemstillinger (Struktureret observation i klinikken).

Inden stuelægen forlader afdelingen ved arbejdsdagens afslutning, aflægges rapport til restdøgnet vagthavende læge.

Ambulatoriefunktion: Uddannelseslægen deltager i ambulatoriefunktion i bygning 19Z sammen med sit team. Ambulatoriet starter oftest kl. 8.30 og varer indtil kl. 15.00. Tirsdage er der eftermiddagsambulatorium til kl. 18. Der er normalt afsat frokostpause kl. 12.00-12.29. I ambulatoriet ses både forundersøgelser- og kontrolpatienter. Der er samtidig en speciallæge i ambulatoriet, med hvem patienter kan konfereres efter

behov - dog **skal** alle patienter, som kommer til svar på primær melanomdiagnose eller Sentinel Node-undersøgelse, konfereres. Problematiske PET CT scanningssvar konfereres ligeledes. Supervision og kompetencevurdering i ambulatoriet foregår som mesterlære. Uddannelseslægen introduceres til ambulatoriet af mere erfarne kollega og ambulatoriepersonalet. Der er mulighed for supervision (ved speciallæge) og kompetencevurdering (MiniCex ved sygeplejerske). Uddannelseslægen forventes også at agere supervisor for mindre erfarne kollega.

Vagtarbejde/funktion: På hverdage kl. 08.00–15.00 varetages vagtarbejdet af stuelægen. Efter kl. 15.00 overtager dagens vagthavende læge vagtarbejdet (se vagtplanen). Der konfereres med bagvagt ved behov. Er vagthavende forhindret i at overtage vagtarbejdet, er det vagthavendes ansvar at orientere stuelægen og at få sikkerhed for, at vagtansvaret er placeret. Efter kl. 15 varetages vagtfunktionen enten af en af afdelingens speciallæger alene eller af en læge i hoveduddannelse sammen med speciallæge i beredskabsvagt. Vagthavende læge har på hverdage tilkaldevagt fra bolig efter kl. 17.45 samt i weekenden efter kl. 14. Læger i Introduktionsstilling og reservelægevikarer er ansat uden vagtforpligtelse. Afdelingen har et begrænset antal akutte patienter. Skadestuen kan tilkalde plastikkirurg til suturering og vurdering af patienter. Derudover foretages re-operation på egne patienter og vurdering af udefra kommende akutte problemstillinger.

Ambulante operationer (op-stue 4): Uddannelseslægen foretager selvstændige ambulante operationer i lokalanalgesi alt efter kompetencer. Der vil være mulighed for supervision afhængig af indgrebenes kompleksitet og lægens erfaring. Supervision og kompetencevurdering ved Reznik. I forbindelse med din introduktion på den ambulante operationsstue vil du være superviseret.

Procedurestuen (i ambulatoriet): Uddannelseslægen foretager selvstændigt små ambulante operationer i lokalanalgesi alt efter kompetencer. Patienter visiteres direkte til denne stue uden forudgående ambulante besøg. Hvis forholdene ikke tillader umiddelbar operation, foretages forundersøgelse, og patienten bookes til operation på et senere tidspunkt. Supervision ad hoc gives ved mere erfarne kollega i ambulatoriet.

Øvrige operationer (op-stue 1, 2, 3, 5 og 6): Uddannelseslægen vil blive tildelt det primære ansvar for patienter til udvalgte operative indgreb, som lægen skal lære på det pågældende trin i sin uddannelse. Initialt vil indgrebene foregå under supervision, herefter selvstændigt efter aftale med den kliniske daglige vejleder og hovedvejleder. Herudover vil uddannelseslægen i videst muligt omfang fungere som assistent for de ældre kolleger. Ved ønske om deltagelse i specielle operationer forespørges den op-ansvarlige overlæge (pt Tine Damsgaard). Det tilstræbes at uddannelsessøgende læge af operationsprogrammet fremgår som 1. operatør, og der udfyldes OSATS (Reznik) med klinisk daglig vejleder. Kan dokumenteres elektronisk via logbog.net. Oplæring og kompetencevurdering på operationsgangen sker ved mesterlære. Uddannelseslægen opererer sammen med mere erfarne kollega. I starten udføres indgrebet af den erfarne kollega med forklaring til uddannelseslægen. Uddannelseslægen overtager dele eller hele operationen efter behørig oplæring og kompetencevurderes (ved klinisk daglige vejledere), når uddannelseslægen er klar til dette. Herefter forventes uddannelseslægen at kunne gennemføre indgrebet selvstændigt. Operationer, hvor Reznik-vurdering forventes, er markeret i operationsprogrammet i forbindelse med operationsplanlægningsmøde onsdag eftermiddag kl. 13.30-14. Ved dette møde deltager operationsbooker, den lægelige funktionsleder for operationsgangen, anæstesi og operationspersonale samt sengeafdeling og UAO/UKYL.

Herningfunktionen: På Regionshospitalet i Herning er der en satellitfunktion, hvor plastikkirurgiske patienter fra den vestlige del af Region Midtjylland ses ambulant, og der foretages mindre, ambulante, operative indgreb i lokalbedøvelse. Operationerne indgår som en del af hoveduddannelsen, men ikke af introduktionsuddannelsen. Der er mulighed for supervision ved den tilstedeværende ambulatoriespeciallæge.

Tværfaglige konferencer: Afdelingens læger indgår i tværfaglige teamkonferencer. De tværfaglige konferencer varetages af afdelingens speciallæger, og uddannelseslægenes deltagelse er skemalagt. Uddannelseslægen forventes at deltage i de konferencer, der angår det team, hvor vedkommende er tilknyttet. Det tilstræbes, at uddannelseslægen i starten af ansættelsen deltager i MDT konferencen 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 overtage hele konferencen under supervision og efter kompetencevurdering (altid ved speciallæge) kunne gennemføre disse konferencer selvstændigt.

Udefunktioner: Operationer ad hoc på Ortkir., Neurokir., GynObs., Thoraxkir. samt Gastrokir. afd. Står i noter. Perineale rekonstruktioner på afd.P om mandagen. Uddannelseslægen varetager om muligt tilsyn på andre afdelinger og konfererer med vagthavende speciallæge.

Det tilstræbes, når mulighed haves, at uddannelseslægen følger speciallægen til operation på andre afdelinger.

1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

Nedenfor er først skitseret en oversigt over planen for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse knyttet til de to teams: "Cancer" og "Brystrekonstruktion". Herefter følger en oversigt over 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, findes i målbeskrivelsen. Numrene i tabellen henviser til kompetencenumrene i målbeskrivelsen.

For at få et overblik over kompetencerne er disse angivet i tabellerne nedenfor.

Tabel 1 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

Team	Generel bedømmelse	Journal audit	OSATS	Kompetencekort	Struktureret vejledersamtale	Porteføljevurdering	360 graders evaluering	Mini Cex	Bedømmelse af opgave
Cancer 0-6 mdr.	1.1 1.2 1.3 1.4	1.5 1.6 1.7 4.3	2.1 2.2 2.3	2.8 2.9 2.10 2.11 2.12 2.18 2.19	Introduktionssamtale 2.6 2.7 2.13 2.14			3.3 5.1	
Brystrekonstruktion 7-12 mdr.			2.1 2.4 4.1	2.5 2.16 2.17	Justeringsamtale 2.14 2.15 2.20 4.2 Slutsamtale	2.21	3.1 3.2 3.4 4.1 7.2 7.3 7.4 7.5	7.1 7.2	4.2 6.1

Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusiv lægeroller)	Arbejdsfunktion	Kompetencevurdering s-metode(r) obligatorisk(e)	Godkendelse af kompetence	
					0-6 mdr	7-12 mdr
1 Kliniske færdigheder						
1.1.	Varetage plastikkirurgisk ambulant funktion.	Herunder modtagelse, undersøgelse og vurdering af nyhenviste plastikkirurgiske patienter, kirurgisk efterbehandling og kontrol samt opfølgning efter cancerkirurgi (medicinsk ekspert/lægefaglig)	Stuelæge Ambulatorium	Generel bedømmelse	x	
1.2	Ordinere, tolke og handle på parakliniske og andre supplerende undersøgelser	(medicinsk ekspert/lægefaglig)	Stuelæge Stuegang Operation	Generel bedømmelse	x	
1.3	Diagnosticere postoperative komplikationer	F.eks. blødning, sårinfektion, respirationsinsufficiens, hjerteinsufficiens, dyb venetrombose (medicinsk ekspert/lægefaglig)	Stuegang	Generel bedømmelse	x	
1.4	Varetage initial behandling af ovenstående komplikationer samt visitere til relevant behandler	(medicinsk ekspert/lægefaglig)	Stuegang Stuelæge	Generel bedømmelse	x	
1.5	Varetage postoperativ ernæring (enteral og parenteral) samt behandle postoperativ kvalme	(medicinsk ekspert/lægefaglig)	Stuegang	Audit af journaler	x	
1.6	Diagnosticere og behandle blødningsforstyrrelser samt ordinere tromboseprofylakse	(medicinsk ekspert/lægefaglig)	Stuelæge	Audit af journaler	x	
1.7	Instituere relevant og adækvat smertebehandling såvel præ- som	(medicinsk ekspert/lægefaglig)	Operation	Audit af journaler	x	

	postoperativt		Stuegang			
2 Specialespecifikke plastikkirurgiske mål						
2.1	Demonstrere kendskab til de operationsinstrumenter og apparaturer, der anvendes i plastikkirurgi	(medicinsk ekspert/lægefaglig)	Operation	OSATS	x	x
2.2	Demonstrere relevant valg af sutur til forskellige opgaver	(medicinsk ekspert/lægefaglig)	Operation	OSATS	x	
2.3	Beherske plastikkirurgisk relevante former for suturering	(medicinsk ekspert/lægefaglig)	Operation	OSATS	x	
2.4	Vise operativt plastikkirurgiske evner	• Planlægning • Operativ fremdrift og gennemførelse • Vævshåndtering • Valg og håndtering af instrumenter • Teamwork (medicinsk ekspert/lægefaglig, samarbejde, kommunikator)	Operation	OSATS		x
2.5	Kunne planlægge og informere postoperativt	• Suturfjernelse • Efterbehandling af cicatrice • Komplikationer såsom ○ Dehiscens ○ Nekrose ○ Infektion ○ Hypertrofi ○ Keloid (medicinsk ekspert/lægefaglig)	Operation Ambulatorium	Kompetencekort		x
2.6	Redegøre for klinisk diagnosticering af dels malignt melanom dels hudcarcinom	(medicinsk ekspert/lægefaglig)	Ambulatorium Operation	Struktureret vejleder-samtale	x	

2.7	Redegøre for primær behandling af dels malignt melanom dels hudcarcinom	(medicinsk ekspert/lægefaglig)	Ambulatorium	Struktureret vejleder-samtale	x	
2.8	Foretage primær excision af mistænkt malignt melanom med korrekt teknik	(medicinsk ekspert/lægefaglig)	Operation	Kompetencekort	x	
2.9	Foretage bioptering af mistænkt hudcarcinom med korrekt teknik	(medicinsk ekspert/lægefaglig)	Operation	Kompetencekort	x	
2.10	Foretage korrekt reexcision af malignt melanom	(medicinsk ekspert/lægefaglig)	Operation	Kompetencekort	x	
2.11	Foretage korrekt extirpation af sentinel lymfeknude	(medicinsk ekspert/lægefaglig)	Operation	Kompetencekort	x	
2.12	Foretage korrekt excision af hudcarcinom	(medicinsk ekspert/lægefaglig)	Operation	Kompetencekort	x	
2.13	Redegøre for den "rekonstruktive stige" i forskellige rekonstruktive problemstillinger	(medicinsk ekspert/lægefaglig)	Operation Ambulatorium	Struktureret vejleder-samtale	x	
2.14	Redegøre for anvendelse af transplantater	• Fuldhudstranplantat • Delhudstranplantat • Composite graft • Andre transplantater (brusk, nerve, fedt) (medicinsk ekspert/lægefaglig)	Operation	Struktureret vejleder-samtale	x	x
2.15	Redegøre for forskellige typer sår	• Patogenese • Klinik • Behandling (medicinsk ekspert/lægefaglig)	Sårambulatorium	Struktureret vejleder-samtale		x
2.16	Revidere et sår og vurdere sårets egnethed til hudtransplantation	(medicinsk ekspert/lægefaglig)	Operation	Kompetencekort		x
2.17	Vælge egnede donorsteder til dels delhudstranplantat dels fuldhudstranplantat og redegøre for principper ved heling heraf	(medicinsk ekspert/lægefaglig)	Operation	Kompetencekort		x

2.18	Foretage dels delhudstransplantat dels fuldhudstransplantat	(medicinsk ekspert/lægefaglig)	Operation	Kompetencekort	x	
2.19	Planlægge og informere om efterbehandling ved hudtransplantation	Herunder • Donorsted • Bolus • Suturer/agraffer • Komplikationer ○ Helingsproblemer ○ Infektion • Pleje af transplantat, donorsted, cicatricer (medicinsk ekspert/lægefaglig, samarbejde, kommunikator)	Ambulatorium Operation	Kompetencekort	x	
2.20	Redegøre for de forskellige typer lapper og de tilgrundliggende principper herfor	• Lapperenes klassifikation på baggrund af blodforsyning • Indhold i lapper • Lapdesign (medicinsk ekspert/lægefaglig, samarbejde, kommunikator)	Operation	Struktureret vejleder- samtale		x
2.21	Assistere ved og foretage dele af forskellige typer laprekonstruktioner	(medicinsk ekspert/lægefaglig, samarbejde, kommunikator)	Operation	Portefølgevurdering		x
3. Mål med særlig fokus på kommunikator og samarbejder rollen						
3.1	Forelægge mundtlig eller skriftlig problemstilling vedrørende en patient til kolleger eller andet sundhedspersonale, på en sådan måde, at det kan danne baggrund for beslutning	(medicinsk ekspert/lægefaglig, samarbejde, kommunikator)	Morgen-tavlemøde Ambulatorium	360-graders feedback		x
3.2	Kommunikere med sundhedsmedarbejdere på en sådan måde, at medarbejdernes roller er afgrænsede og	(kommunikator, samarbejde)	Stuegang	360-graders feedback		x

	informationen til disse er afpasset kompetence og ansvar således at der gives enslydende meddelelser til patienter og pårørende					
3.3	Informere patienter og pårørende om invasive undersøgelser og procedurer, herunder om forventelig effekt, normale per- og postoperative forløb, bivirkninger, komplikationer og risici – på et niveau og i en detaljeringsgrad som er tilpasset den enkelte patient, og sikre forståelse af informationen	(kommunikator, professionel)	Ambulatorium	Mini-CEX	x	
3.4	Vise gode samarbejdsevner med bevidsthed om egen og andres roller i organisationen f.eks. i sengeafdelingen, på operationsstuen, i ambulatoriet og i akut modtagelsen	(samarbejder, professionel)	Ambulatorium Stuegang Operation Stuelæge	360-graders feedback		x
4. Mål med særlig fokus på leder/administrator rollen						
4.1	Kunne påtage sig teamlederrollen på operationsstuen, i ambulatoriet og ved stuegang	(leder/administrator, samarbejder/organisator)	Operation Stuegang Ambulatorium	360-graders feedback OSATS		x
4.2	Kende lovgivningen og administrative regler for lægevirksomhed inklusiv plastikkirurgisk virksomhed, herunder anmeldelsespligt (utilsigtede hændelser, bivirkninger, sygdomme) og sociale hjælpeforanstaltninger	(leder/administrator/organisator)	Opgave	Bedømmelse af opgave Struktureret vejleder-samtale		x
4.3	Kunne varetage de i den kliniske virksomhed påkrævede dokumentation, registrering,	(leder/administrator/organisator)	Operation	Audit af journaler	x	

	kodning og indberetning					
5. Mål med særlig fokus på sundhedsfremmer rollen						
5.1	Rådgive om tiltag, der kan forebygge/forbedre en given patients tilstand	(sundhedsfremmer, kommunikator)	Ambulatorium	Mini-CEX	x	
6. Mål med særlig fokus på akademiker rollen						
6.1	Foretage litteratursøgning og kritisk vurdere videnskabelig litteratur og lærebøger, herunder uddrage essensen heraf samt identificere, formidle og argumentere et videnskabeligt budskab til kolleger og andet personale	(akademiker/forsker og underviser, medicinsk ekspert/lægefaglig)	Opgave	Bedømmelse af opgave		x
7. Mål med særlig fokus på den professionelle rolle						
7.1	Etablere, fastholde og afslutte en lægefaglig relation til patienter og pårørende	(professionel)	Ambulatorium Stuegang	Mini-CEX		x
7.2	Varetage etiske spørgsmål i klinisk praksis, såsom videregivelse af oplysninger, indhentning af informeret samtykke, og overholdelse af tavshedspligt	(professionel)	Ambulatorium Stuegang	Mini-CEX 360-graders feedback		x
7.3	Udvide professionel personlig og interpersonel adfærd	(professionel)	Ambulatorium Stuegang Operation	360-graders feedback		x
7.4	Handle i balance mellem faglige og personlige roller, herunder kunne administrere egne ressourcer	(professionel, medicinsk ekspert/lægefaglig)	Ambulatorium Stuegang Operation	360-graders feedback		x

7.5	Erkende egne personlige, faglige og etiske grænser	(professionel)	Ambulatorium Stuegang Operation	360-graders feedback		x
-----	--	----------------	---------------------------------------	----------------------	--	---

Vedrørende opgaver knyttet til kompetence 4.2 og 6.1

Kompetence 4.2

Anvende sociallovgivning og sociale hjælpeforanstaltninger i den enkelte patients tilfælde og kende regler om anmeldelsespligt (bivirkninger, sygdomme og UTH). Herudover kende lovgivningen og administrative regler for lægevirksomhed inklusiv plastikkirurgisk virksomhed.

Du får af din hovedvejleder en konkret opgave, som du løser og besvarer skriftligt på max. 1 A4 side. Du får en kort skriftlig vurdering af din hovedvejleder på omstående ark. Vurderer din hovedvejleder, at besvarelsen lever op til standarden, attesterer vedkommende. Vurderinger og attestationer skal indgå i din portefølje.

Kompetence 6.1

Foretage litteratursøgning og kritisk at vurdere videnskabelig litteratur og lærebøger, herunder uddrage essensen heraf. Identificere, formidle og argumentere et videnskabeligt budskab til kolleger og andet personale.

Du skal med din hovedvejleder aftale et konkret emne. Om dette skal du foretage litteratursøgning, kritisk vurdere litteraturen og præsentere dette for kolleger, typisk ved en undervisningssession i afdelingen. Efterfølgende får du mundtlig feedback, og din hovedvejleder udfærdiger en kort skriftlig vurdering. Vurderer din hovedvejleder, at forelæggelsen lever op til standarden, attesterer vedkommende. Vurderinger og attestationer skal indgå i din portefølje/LOGBOG.

1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

MDT-konferencer (Multi-disciplinær-team konferencer)

Afdelingens læger indgår i tværfaglige teamkonferencer. De tværfaglige konferencer varetages af afdelingens speciallæger, og uddannelseslægenes deltagelse er skemalagt. Uddannelseslægen vil initialt have en mere passiv rolle ved konferencerne, men forventes efterfølgende at gennemføre dele af eller hele konferencen med speciallægen som supervisor.

Der er følgende MDT konferencer på afdelingen:

Patienter der kræver mikrokirurgisk rekonstruktion

- HOZ: (ØNH, Kæbekir og Plastikkir.): onsdag kl. 09.10-11 i Z-Amb.

Fælles CCO patienter til konference.

- Røntgen: mandag + Fredag kl. 08.00, konf. Lokale afd. H, bygning 10, 1. sal.

- Eosophagus: Ad hoc, tirsdag og torsdag kl. 0815. Læses i noten på dagen. 1. sal ved afd. L. Byg. 6.

Deltagelse fortrinsvis for læger i mikrokirurgisk team. Der kan opnås indsigt i behandlingsvalg, samarbejde med andre afdelinger og operationsplanlægning. Uddannelseslægen kan aktivt tage del i den objektive undersøgelse af patienten.

DZS: (Derma., Plastikkir., Onkolog). Tirsdag i Z-Amb. Kl. 08-11.

Fællesambulatorium med vurdering og visitering af hudcancer.

Deltagelse fortrinsvis for læger i det onkologiske team. Hoveduddannelseslæge har forundersøgelsesambulatorium, hvor Dermatolog og Onkolog kan tilkaldes. Derudover bør man deltage i amb. hos speciallæge, hvor mere komplekse problemstillinger diskuteres.

Sår: (Plastikkir., Derma., Ortkir., Karkir. og Bandagist). Første fredag hver måned. Sårcentret, PP Ørumsgade, Marselisborg. Kl. 08-12.

Deltagelse fortrinsvis for læger i sårteam. Man deltager på lige fod med de øvrige læger i andre specialer. Her forventes ikke selvstændig fremlæggelse af patienter med mindre man selv har bragt patienter med.

Hæmangiom: (Ortkir., Karkir., ØNH, Derma., Interventions radiologer, plastikkir., pædiater, øjenlæge). Dermatologisk lille Aud, bygn. 12A, PP Ørumsgade 11, Marselisborg. kl. 14.00. Anden tirsdag i ulige måneder. Patienter med vaskulære tumorer diskuteres og visiteres.

Deltagelse for alle læger men særligt hoveduddannelseslæger. Det forventes, at man fremlægger patienter, der er sat på konference af afdelingen.

Craniofacial konference: (Kæbekir., Neurokir., ØNH, plastikkir., pædiater, genetikere, tandlægehøjskolen). 2 gange pr. semester på kæbekir. afd. Tidspunkt fremgår af arbejdsplan. Her diskuteres patienter med craniofaciale misdannelser.

Deltagelse for alle læger, men særligt hoveduddannelseslæger. Her opnås kendskab til misdannelser og syndromer og behandling af disse.

PET-CT: (Radiolog, PET , Plastikkir.). Onsdag kl. 14.15-15.15, Rtg. Afd., bygn. 6, 1. sal. Gennemgang af PET-CT skanninger og planlægning af videre kontrolforløb.

Deltagelse fortrinsvis for læger i det onkologiske team. Det forventes, at man efter passende introduktion kan varetage fremlæggelse af patienter på konferencen og dokumentere efterfølgende.

Mamma Søjle:

- Bryst: (Mammakir, Onkolog, Patolog, evt Radiolog). Tirsdag kl. 1430 og fredag kl. 0805, Brystklinikken, Mammografi afsnittet, THG.

Deltagelse fortrinsvis for læger i brystrekonstruktionsteam. Man kan forvente at få kendskab til behandling af brystkræft.

- Forundersøgelser af Bryst pt: (Mammakir. + Plastikkir.). Torsdag 0915-1430, Z-Amb.

Deltagelse fortrinsvis for læger i brystrekonstruktionsteam. Man kan forvente at få kendskab til komplekse problemstillinger ang. brystrekonstruktion.

1.4.1 Undervisning

- **Undervisning:** onsdag morgen kl.08.00-09.00 er der fællesundervisning for afdelingens læger og ved visse emner også for afdelingens sygeplejersker. Det foregår normalt i afdelingens konferencerum på 3. sal, bygning 9. Tavlemødet i afdelingen afholdes umiddelbart efter undervisningen kl. 09.05-09.20. Planlægning af undervisningsemner og aftaler med undervisere varetages af hoveduddannelseslæge i det første uddannelsesår (administration og ledelse). De uddannelsessøgende læger vil have mulighed for at holde oplæg om relevante emner og i sidste fase af introduktionsstillingen holdes oplæg omkring opnåede kompetencer i afdelingen underbygget af en audiovisuel præsentation (organisation og ledelse, akademiker og medicinsk ekspert).
- **Uddannelsesforum:** 1. onsdag hver måned er allokeret til Uddannelsesforum. Her diskuteres uddannelsesrelevante emner samt vagtplan- og fremtidige kongres/kursus og frihedsønsker gennemgås.
- **Lægefagligt møde:** Efter ønske fra yngre læger arbejdes der på at etablere et fælles lægemøde fredag eftermiddag kl. 14.45-15.15. Her skal diskuteres faglige problemstillinger og der er mulighed for fremlæggelse af udbytte af kurser og fokuserede ophold samt diverse andre emner.
- **Studiegruppe:** Hvert semester afholdes undervisningsaften, hvor afdelingens uddannelseslæger på skift fremlægger på forhånd fastlagte faglige emner for de resterende læger i afdelingen og de øvrige plastikkirurgiske uddannelseslæger i regionen (underviser, ledelse og administration, akademiker og medicinsk ekspert). Hoveduddannelseslæge varetager planlægningen (organisation og ledelse) og speciallæge i afdelingen udpeges som supervisor for det enkelte møde. Mødested aftales ad hoc afhængig af tilslutning.
- **Fælles staff-meeting:** En onsdag morgen om måneden deltager afdelingens læger i fælles staff-meetings for lægerne på Nørrebrogade.

Patologikonference: Der afholdes en månedlig onsdagsmorgenkonference med lægerne fra Patologisk Anatomisk afdeling, hvor specielle patientforløb diskuteres. Uddannelseslægen vil kunne blive bedt om at fremlægge egne patientforløb til denne conference (akademiker og medicinsk ekspert). Ansvar for planlægning er placeret hos HU læge i 1. år (organisation og ledelse). Datoerne planlægges løbende.

1.4.2 Kursusdeltagelse

Det er vigtigt, at uddannelseslægen før stillingens tiltrædelse varsler obligatoriske og ønskede kurser og kongresser, der forventes gennemført i løbet af ansættelsen. Dette til afdelingens skemalægger/ledende

overlæge. Der ansøges om kursusdeltagelse på en standardformular, der kan findes på intranettet. Sendes til afdelingens ledende overlæge. Ved ønske om deltagelse i kongresser anvendes samme fremgangsmåde. Uddannelsessøgende skal ansøge senest 3 måneder før kurset/kongressen afvikles. Ved obligatoriske kurser kan forventes fri med løn.

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

Kurstitel	Placering	Varighed	Tilmelding
Vejledning	2 halvår	2 + 1 dag (eksternat)	Egen tilmelding, læs mere her: http://www.videreuddannelsen-nord.dk/introduktionsuddannelse/obligatoriske-kurser-introduktionsuddannelsen/

1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / returdage

1.6 Forskning og udvikling

I afdelingen findes et aktivt forskningsmiljø, og der vil være gode muligheder for deltagelse i projekter.

1.7 Anbefalet litteratur

Grabb and Smith's Plastic Surgery

Plastic Surgery, Richard Warren Peter Neligan

2. Evaluering af den lægelige videreuddannelse

Uddannelseslægers evalueringer af afdelingen ses på www.evaluer.dk – ligesom seneste inspektorrapport kan findes på Sundhedsstyrelsens hjemmeside (<https://www.sst.dk/da/uddannelse/laeger-og-tandlaegers-videreuddannelse-inspektorordning/inspektorrapporter>).

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.

2.1 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.

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

3. Nyttige kontakter

Uddannelsesansvarlige overlæger

Plastik- og Brystkirurgisk afdeling, AUH: <http://www.auh.dk/om-auh/afdelinger/plastikkirurgisk-afdeling-z/>

Postgraduat klinisk lektor for denne uddannelse

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

Specialeselskabets hjemmeside

<http://www.dspr.dk/>

Sundhedsstyrelsen

www.sst.dk - Den lægelige videreuddannelse

Regionale sekretariater for lægelig videreuddannelse

Videreuddannelsesregion Nord: www.videreuddannelsen-nord.dk

Videreuddannelsesregion Syd: www.videreuddannelsen-syd.dk

Videreuddannelsesregion Øst: www.laegeuddannelsen.dk

Andre

Lægeforeningens karriererådgivning <https://www.laeger.dk/karriereraadgivning-yngre-laeger>

Karriereværket https://www.laeger.dk/sites/default/files/karrierevaerket_1.pdf

4. 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		UKYL'en samarbejder tæt med den uddannelsesansvarlige overlæge om at sikre

yngre læge		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

4.1 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.

4.2 Generelt om godkendelse af kompetencer

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

4.3 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 inden for afdelingens rammer, kan uddannelseslægen – efter at have orienteret afdelingsledelsen - henvende sig til hospitalets uddannelseskoordinerende overlæge eller specialets / områdets PKL.

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