

Uddannelsesprogram

Introduktionsuddannelse Radiologi:

- Røntgen og skanning, Regionshospitalet Randers

Målbeskrivelsen 2022

Godkendt den 16.12.2022 af Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse

Indledning

Formålet med uddannelsesprogrammet er at beskrive, hvordan og hvornår målene, som er beskrevet i målbeskrivelsen for indeværende speciale, opnås i det daglige arbejde på Røntgen og skanning, Regionshospitalet Randers.

Desuden beskriver uddannelsesprogrammet, hvordan kompetencevurderingen af opnåede mål vil foregå i det daglige. Det er ligeledes skitseret, i hvilken rækkefølge de enkelte mål mest hensigtsmæssigt opnås.

Uddannelsesprogrammet beskriver således idealforløbet for netop denne uddannelsesstilling.

Uddannelsens varighed og indhold er beskrevet i målbeskrivelsen: https://www.sst.dk/-/media/Viden/Uddannelse/Uddannelse-af-speciallaeger/Maalbeskrivelser/Radiologi/Maalbeskrivelse-Radiologi-Introduktions--og-Hoveduddannelse-2022.ashx?sc_lang=da&hash=C1BF04273293687C038481ABE1445469

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

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.

Forkortelser

KV: Kompetencevurdering

UKO: Uddannelseskoordinerende overlæge

UAO: Uddannelsesansvarlig overlæge

PKL: Postgraduat Klinisk Lektor

UKYL: Uddannelseskoordinerende yngre læge

CT: Computer tomografi

MR: Magnetisk resonans

UL: Ultralyd

RTG.: Røntgen

CT-C: CT skanning af cerebrum

MDT konference: Multi Disciplinær Tumor konference

360 feedback: 360 graders evaluering.

Indholdsfortegnelse

Indledning	2
Forkortelser	2
Indholdsfortegnelse	3
Ansættelsessted / Uddannelsens opbygning.....	4
1. Første ansættelse - Røntgen og skanning, Regionshospitalet Randers.....	5
1.1 Præsentation af afdelingen.....	5
1.1.1 Introduktion til afdelingen	5
1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen	5
1.1.3 Uddannelsesvejledning	5
1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse	5
1.2 Uddannelsesplanlægning	6
1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner	6
Fix rums funktion	7
Skade røntgen:	7
CT-beskriver funktion.....	7
UL-skanning.....	8
Konference.....	8
Vagtfunktion	8
1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse.....	8
1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	10
1.4.1 Undervisning	10
1.4.2 Kursusdeltagelse	11
1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / returdage	11
1.6 Forskning og udvikling.....	11
1.7 Anbefalet litteratur	12
2. Evaluering af den lægelige videreuddannelse	13
3. Nyttige links.....	13

Ansættelsessted / Uddannelsens opbygning

Stilling: Introduktionsstilling
Sted: Røntgen og Skanning, Regionshospitalet Randers
Varighed: 12 mdr.

1. Første ansættelse - Røntgen og skanning, Regionshospitalet Randers

1.1 Præsentation af afdelingen

Røntgen og Skanning - for fagpersoner - RHRanders-Fagperson ([regionshospitalet-randers.dk](https://www.regionshospitalet-randers.dk))

Røntgen og Skanning er en central afdeling på hospitalet og tværgående samarbejdspartner for samtlige øvrige kliniske afdelinger samt praktiserende læger og speciallæger i optage området. Afdelingen leverer diagnostik ved hjælp af medicinsk billedsystemer indenfor konventionel røntgen, CT-, MR- og UL skanning samt billedvejledte invasive procedurer. Der er tæt samarbejde med de kliniske afdelinger med daglige konferencer for at sikre de mest hensigtsmæssige strategier. Afdelingen deltager i diagnostik og behandling af den akutte patient.

Informationer om afdelingens behandlingstilbud, patient flow, normering og opbygning fremgår af afdelingens hjemmeside ([Røntgen og Skanning - for fagpersoner - RHRanders-Fagperson \(regionshospitalet-randers.dk\)](https://www.regionshospitalet-randers.dk))

1.1.1 Introduktion til afdelingen

Inden start vil du modtage velkomst mail med praktiske informationer omkring afdelingen samt information om din vejleder. Den første dag i afdelingen bliver uddannelseslægen vist rundt, med fremvisning af de vigtigste ting efter tjekliste. Der er udarbejdet særskilt introduktionsprogram som uddannelseslægen følger de første måneder med intensiv oplæring. Der planlægges introduktionssamtale med vejleder inden for de første 14 dage af ansættelsen. Introduktionsprogrammet beskrives på afdelingens hjemmeside (<https://www.regionshospitalet-randers.dk/uddannelse/lage/uddannelsesgivende-afdelinger/rontgen-og-skanning/>)

1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen

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

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

1.1.3 Uddannelsesvejledning

Afdelingens UAO udpeger en hovedvejleder for hver ansat yngre læge i speciallægeuddannelsen. Intro lægen tildeles en hoveduddannelses læge eller speciallæge som hovedvejleder. Hovedvejleder er ansvarlig for gennemførelse af den første vejledersamtale. Herefter er det den uddannelsessøgendes ansvar at samtalerne gennemføres. Ved disse samtaler lægges den individuelle uddannelsesplan og der gives karrierevejledning

Den generelle beskrivelse af samtalsystemet finder du via dette link:

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

Planlægning og dokumentation af afholdte samtaler noteres i de formaliserede samtaleark, der forefindes på hospitalets hjemmeside (<https://www.regionshospitalet-randers.dk/uddannelse/lage/vejledning/vejledningssamtaler/>) Via disse ark foregår godkendelsesproceduren for de individuelle uddannelsesplaner.

1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

Afdelingen er opdelt efter modaliteterne konventionel røntgen, CT, MR og UL. (se også afdelingens hjemmeside – <https://www.regionshospitalet-randers.dk/afdelinger/rontgen-og-skanning/>)

De første 3 måneder oplæres til vagt i basis ultralyd, CT og konventionel røntgen. Efterfølgende roterer I-lægen mellem modaliteterne CT, ultralyd og konventionel røntgen med udvalgte konferencer, primært ortopædkirurgisk, pædiatrisk, og kirurgisk conference.

Rotationen mellem modaliteterne og funktionerne planlægges af skemalægger ud fra et flowskema koordineret af UAO.

Det tilstræbes at der er sammenhængende tid i den enkelte modalitet i blokke af 1 månedsvarighed, fordelt på 2 mdr. i UL, 2 mdr. i CT, 4 mdr. med konventionel røntgen beskrivelse af ambulante patient billeder, 2 mdr. med konventionel skades røntgen samt 2 mdr. afsat til ferie, kurser og andre behov herunder ca. 2 dages deltagelse i MR.

Muligt forløb for introduktionslæge:

1 mdr.	2 mdr.	3-4 mdr.	5-6 mdr.	7 mdr.	8 mdr.	9-10 mdr.	11-12 mdr.
UL	CT	Skade røntgen	Ambulant Røntgen	UL	CT	Ambulant røntgen	Disponibel funktion

Rotationer mellem de daglige arbejdsfunktioner i UL, beskriver funktion i CT eller konventionel røntgen samt afholdelse af konference fremgår af arbejdsplanen, som udarbejdes af skemalægger. Til de enkelte afsnit og arbejdsfunktioner er knyttet specifikke kompetencer. Dette er beskrevet i afsnittet "Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse".

Arbejdsopgaver og funktioner tildeles i forhold til uddannelseslægens opnåede kompetencer (kompetencevurdering fra tidligere ansættelser eller ved kompetencevurdering på afdelingen). Efter godkendelse af kompetencer udfører uddannelseslægen selvstændige funktioner.

Efter den første måneds oplæring i basis UL, under fuld supervision af mere erfaren læge, forventes at uddannelseslægen selvstændigt kan udføre og beskrive basis UL undersøgelser samt anlægge pleura- og ascitesdræn, dog altid med mulighed for assistance fra speciallæge.

Det forventes at uddannelseslægen kan indgå i afdelingens forvagts lag efter ca 3 mdr. med bagvagt på tilkald.

Uddannelses lægens beskrivelser af CT skanninger og konventionelle røntgenundersøgelser kontraskrives af mere erfaren kollega minimum et uddannelsesstrin over intro lægen.

Arbejdet inden for de nævnte modaliteter udføres i tæt samarbejde med den speciallæge der er skemalagt til samme modalitet.

Selvstændig godkendelse af beskrivelser inden for CT og konventionel røntgen er gradvis på baggrund af fællesforståelse og kompetencevurderinger, hvor det vurderes om uddannelseslægen er kompetent til endelig at signere beskrivelser med særlig vægt på kendskab til egne grænser. Uddannelses lægens udvikling evalueres flere gange årligt på vejledermøder, hvor den enkelte uddannelseslæges niveau vurderes på baggrund af de strukturerede kompetence vurderinger, mesterlæren ved gennemgang af beskrivelser samt feedback fra kollegaer og observationer. Når speciallæge gruppen er enige om at den pågældende læge er moden til selv at lave endelig signering af specifikke undersøgelser, drøftes denne mulighed med den uddannelsessøgende læge, som medinddrages i beslutningen.

Den uddannelsessøgende læge oplæres under supervision i afholdelse af forskellige konferencer. Når denne kompetence er opnået forventes det at I-lægen, også på eget initiativ, deltager i og evt. selvstændigt afholder konferencer, hvor dette er muligt.

Uddannelseslægen har vagt på tjenestestedet med mulighed for at tilkalde speciallæge, som har vagt uden for tjenestestedet.

Se i øvrigt afdelingens hjemmeside for yderligere oplysninger: <https://www.regionshospitalet-randers.dk/uddannelse/lage/uddannelsesgivende-afdelinger/rontgen-og-skanning/>

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 mindst et trin højere i uddannelsesniveau, der kan gennemføre kompetencevurdering på UL, MR undersøgelser beskrivende radiografer kan lave kompetencevurdering på konventionelle røntgen beskrivelser af det perifere- og aksiale skelet.

1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Eksempler på væsentlige arbejdsfunktioner:

Fix rums funktion

Beskrivelse af ambulante røntgen undersøgelser fra sygehusets afdelinger samt almen- og speciallæge praksis i sygehusets optage område. I samarbejde med den speciallæge der står til samme funktion beskrives røntgen undersøgelser af skelettets knogler samt røntgen af thorax. Der er tale om mesterlære med sidemands oplæring der gradvist rykker mod større selvstændighed. Kompetence vurderingen foregår som samtale ud fra røntgenundersøgelserne samt med struktureret kompetencevurdering.

Introduktions lægen sidder rent fysisk i samme rum eller tæt ved speciallæge og beskrivende radiograf, således at der er mulighed for hurtigt supervision eller assistance.

Fix rums lægen er ansvarlig for telefonen tilknyttet funktionen, hvor akutte undersøgelser fra almen praksis meldes og beskrives med det samme for at afgøre om patienten kan gå hjem eller videre i skadestuen. Uddannelseslægen aftaler i samråd med speciallægen og den beskrivende radiograf i samme funktion hvordan supervision og kompetencevurdering skal forløbe på den pågældende dag.

I funktionen vil den uddannelsessøgende læge blive sat til at afholde pædiatrisk konference selvstændigt med lægerne fra pædiatrisk afdeling. Den uddannelsessøgende læge vil først overvære en anden læge afholde konferencen og siden hen afholde den superviseret, for til sidst at kunne afholde den selvstændigt.

På sammen måde med afdelingens konference med lægerne fra intensiv afdelingen.

Skade røntgen:

Uddannelses lægen er i denne funktion sammen med beskrivende radiograf ansvarlig for beskrivelse af de røntgen undersøgelser som skadestuen og tilhørende sengeafdeling har fået udført. Der aftales i fællesskab med den beskrivende radiograf hvilke undersøgelser den uddannelsessøgende læge skal beskrive. Oplæringen er som beskrevet i "fix rums" arbejdet med mesterlære princippet hvor man initialt superviseres intensivt og gradvist bliver mere og mere selvstændig.

Herefter gennemgås i fællesskab beskrivelserne indtil den uddannelsessøgende er kompetent til selv at signere udvalgte undersøgelser uden supervision.

Den uddannelsessøgende læge følger i starten med den beskrivende radiograf til skades konferencerne med de ortopæd kirurgiske læger for senere at kunne afholde konferencen selvstændigt evt. under supervision.

CT-beskriver funktion

Oplæringen i CT er mesterlære hvor den uddannelsessøgende læge sidder sammen med en speciallæge kollega. Læringen er i høj grad sidemandsoplæring hvor man gradvist får bedre og bedre evner til at tolke på billederne og forstå den kliniske kontekst. Gradvist vil den uddannelsessøgende læge bliver mere og mere selvstændig samt begynde at tolke på tiltagende komplicerede og omfattende skanninger. Der er forventet oplæring af basis CT undersøgelser i den anden måneds ansættelse.

Der kompetencevurderes både mundtligt og med struktureret kompetence vurderingsskemaer. Den uddannelsessøgende læge vil i de første mange måneder få alle beskrivelser gennemgået og kontraseret. Herefter vil vejledere i sammenspil med den uddannelsessøgende læge og UAO vurdere om den uddannelsessøgende læge selv kan afslutte bestemt grupper af beskrivelse. Tidspunktet for dette er forskelligt fra læge til læge og vurderes individuelt.

Som CT-beskriver vil man typisk sidde i tæt relation til en af afdelingens skannere. Man vil indgå i arbejdet med at visiterer patienter til den rigtig CT skanning samt skulle hjælpe det fotograferende personale ved tvivlsspørgsmål omkring skanningerne. Ligeledes vil den uddannelsessøgende læge skulle vejlede klinikerne omkring modaliteter og skannings valg i både akut og ambulant regi. Den uddannelsessøgende læge forventes at kunne indlede behandling ved kontraststofreaktioner i samarbejde med det fotograferende personale.

Den uddannelsessøgende læge vil skulle deltage i konferencer med organkirurgerne og evt. være med til afholdelse af denne under supervision. Den uddannelsessøgende læge skal endvidere være med til afdelingens MDT-konferencer.

UL-skanning

Oplæringen i basal ultralyd foregår typisk i den første måned. Man vil her blive introduceret til UL maskinen og lære basale håndgreb. Oplæringen er med fuld supervision de første par uger hvor efter man gradvist bliver mere og mere selvstændig, men forsat får alt skannet efter af mere erfarne kollega. Det vil blive kompetencevurderet mundtligt og med struktureret skema. Den uddannelsessøgende læge vil i løbet af den første måned også blive oplært i anlæggelse af UL vejledte pleura- og ascitesdræn. Afhængig af den uddannelsessøgende læges niveau vil der gradvist komme mere komplicerede undersøgelser og muligheden for at udføre mere krævende UL vejledte interventioner.

Efter oplæringen i basal UL vil den uddannelsessøgende læge forventes at kunne arbejde delvist selvstændigt men med assistance fra speciallæge.

Den uddannelsessøgende læge forventes at kunne deltage i visiteringen af patienter til UL undersøgelser i både akut og ambulant henseende.

Konference

Der afholdes daglige konferencer med ortopædkirurgisk afdeling, organkirurgisk afdeling og lungemedicinsk afdeling samt intensiv konference. Tre gange ugentlig pædiatrisk konference og en gang om ugen tværfaglig kolorectal konference.

Som beskrevet under de enkelte modaliteter vil den uddannelsessøgende læge deltage og afholde selvstændige konferencer tværfagligt. De første par gange deltager den uddannelsessøgende læge passivt og forventes derefter at kunne overtage dele eller hele konferencer.

Det forventes at I-lægen også selv tager initiativ til deltagelse i og afholdelse af disse konferencer.

Dog vil den uddannelsessøgende læge som udgangspunkt kun deltage passivt i MDT konferencer.

Vagtfunktion

Afdelingen har akut vagtfunktion med tilstedeværelsesvagt fra 7.30-23.00 alle hver dage og 8-23 i weekenden gennem et 7 skiftet rul. Introduktions lægerne danner for vagtslag med afdelingens speciallæger og forventes at indgå i vagtbemandingen efter at have været ansat i ca. 3 måneder. Afdelingens overlæger har formaliseret bagvagtsfunktion for uddannelseslægerne. Den forvagt bærende læge deltager i alle akutte billeddiagnostiske undersøgelser der kræver lægelig tilstedeværelse og/eller deltagelse. I hvilket omfang den yngre læge gennemfører vagtarbejdet selvstændigt eller under den bagvagtsbærende overlæges supervision, afhænger af den pågældendes uddannelsesniveau/erfaring.

Vagt funktionen er uddannelsesgivende på mange aspekter, men især roller som leder/administrator, samarbejder, professionel og kommunikator bliver udfordret. I vores afdeling er vagt rollen af stor betydning for de uddannelsessøgendes udvikling.

1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

Nedenfor er skitseret det ideelle forløb for tilegnelse af de kompetencer, der skal opnås i dette element af uddannelsesforløbet, og hvilke arbejdsfunktioner der er grundlaget for læringen. En komplet oversigt over kompetencer, der skal opnås i hele speciallægeuddannelsen, findes i målbeskrivelsen. Numrene i tabellen henviser til kompetencenumrene i målbeskrivelsen.

Tabellen / figuren nedenfor giver et overblik:

Lægerolle	Arbejdsfunktion og opgave eksempler	Kompetence nummer	Kompetence Vurderings metode	Forventet Kompetenceopnåelse	
				0-8 Mdr.	9-12 Mdr.
Medicinske ekspert	Kan udføre basis UL-skanning F.eks. UL øvre abdomen, DVT-diagnostik, Ascites- og pleuradræn anlæggelse	1.2, 2.4, 9.2, 10.1, 10.2, 11.2,	Mini-IPX Samtale	X	
	Kan tolke de hyppigste simple CT-skanninger Beskrive: CT-C, Akut abdomen med kontrast, urinveje, Lungeemboli-diagnostik.	1.1, 2.3, 3.1, 4.1, 6.1, 7.2, 10.1, 11.1	Mini-IPX Samtale	X	
	Kan beskrive de hyppigste Konventionelle røntgen undersøgelser Diagnosticere frakturer og luksationer, Basis led lidelser	2.1, 2.2, 5.1, 9.1	Mini-IPX Samtale	X	
	MR-skanning Kendskab til de almindeligste sekvenser og principper for MR fysik.	2.5,	Mini-IPX Samtale		X
Kommunikator	Kan samtale med patienter (herunder børn&forældre) og tilpasse niveauet herefter. Kan informere relevant om risici og komplikationer. Kan kommunikere forståeligt med personale mundtligt og per telefon. Klart formulere skriftlig beskrivelse. Kan selvstændigt afholde udvalgte konferencer.	13.1, 13.2 13.3	Mini-IPX 360 feedback		X
Samarbejder	Viser ansvar for at etablere og udvikle samarbejdsrelationer. Evner at samarbejde med læger, radiografer om planlægning af undersøgelser.	16.1	Samtale. 360 feedback	X	
Leder/administrator/organisator	Administrerer egen tid og opgaver i det daglige og i vagt. Påtager sig lederrollen i vagtteamet. Har kendskab til afdelingens opbygning og instrukser.	14.1, 14.2, 14.3	Samtale. 360 feedback	X	
Sundhedsfremmer	Kan vurdere potentielle skadelige undersøgelser for patienten. Kan angive kontraindikationer og risici ved undersøgelser. Forholdsregler ved graviditet	7.1, 8.1, 8.2, 17.1	Mini-IPX Samtale		X
Akademiker & Underviser	Opsøger relevant viden. Systematisk tilgang til egen læring. Kan fremlægge en radiologisk case	12.1	Samtale	X	
Professionel	Kan vurdere egen faglige formåen. Søger hjælp ved relevant behov, Udviser ansvarlighed og omhu. Bidrager til afdelingens arbejdsmiljø&læringsmiljø.	15.1	Samtale 360 feedback	X	

1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

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

	Indhold	Hyppighed	Deltagere	Læring
Fælles morgenkonference	Information omkring driften Dagens Case Fordeling af arbejdsopgaver	Alle hverdage	Alle læger	Patientforløb og organisation
Torsdag undervisning/-møde	Undervisning i relevante faglige emner. Afdelingsmøder	Hver Torsdag	Afdelingens læger. Alle afdelingens ansatte	Faglig viden, patientforløb og organisation
Specialespecifikke konferencer	Formidling af undersøgelsesfund Tværfagligt samarbejde	Alle hverdage	Alle røntgenlæger/beskrivende radiografer tilknyttet de pågældende konferencer. Relevante kliniske læger	Patientforløb Specielle problemstillinger
Vejleder feedback	Feedback fra uddannelses læger til vejlederne	4 gange årligt	Alle uddannelseslæger	Organisation Samarbejde Professionel
Journal club	Kritisk gennemgang af faglige artikler	Hver 3. måned	Uddannelseslæger og UKYL	Faglig viden og akademisk tilgang
Staff meeting	Nyeste indenfor de kliniske afdelinger	4 gange årligt	Alle ansatte	Tværfaglig viden
Læsegruppe	Teoretisk gennemgang af lærebøger indenfor relevante emner	Hver tirsdag	Uddannelsessøgende læger og minimum en speciallæge	Fagligviden og praksis

1.4.1 Undervisning

Hver morgen er der fremlæggelse af dagens case. Uddannelseslægerne får på skift til opgave at præsentere en fagligproblemstilling og tilhørende radiologisk undersøgelse for afdelingens læger.

Uddannelseslæger vil få tildelt en eller flere undervisningsseancer i forbindelse med afdelings faste torsdags morgen undervisning. Dette kan være gennemgang af relevante faglige emner, præsentation af litteratur eller gennemgang af relevante tværfaglige procedurer og problemstillinger.

Uddannelseslægen deltager desuden aktivt i afdelingens Journal Club med kritisk gennemgang af relevant litteratur samt i afdelingens faste læsegruppe, hvor man skiftevis er ansvarlig for at gennemgå teorien fra lærebøgerne i en sektionsopdelt pensumliste.

Som uddannelseslæge forventer vi at uddannelseslægen tager del i oplæring af yngre kolleger og andre sundhedsprofessionelle i afdelingen. Så vidt muligt deltager uddannelseslægen i undervisning af tværfaglige kollegaer samt evt. medicin studerende. Relevant viden fra kurser og kongresser forventes delt med afdelingens øvrige læger efter endt kursus.

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

Deltagelse i sygehusets Staff-meeting, 4 gang årligt, hvor uddannelseslægen evt. kan bidrage efter aftale.

1.4.2 Kursusdeltagelse

Eksempel på tekst:

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/

Afdelingen giver tjenestefrihed med løn, men det påhviler uddannelseslægen at give afdelingen besked (ledende overlæge) om kursets placering tidligst muligt. Uddannelseslægen skal selv tilmelde sig kurset ([Vejledningskursus - for læger i introduktionsuddannelse | Region Nordjylland \(plan2learn.dk\)](#)).

Vær opmærksom på at der kan være lang venteliste til nogle kurser, hvorfor tilmelding bør ske hurtigst muligt

Kongresser – hvis relevant for denne del af uddannelsesforløbet.

Derudover forventes deltagelse i 4 årlige undervisningsdage på forskellige radiologiske afdelinger i uddannelses region Nord (tilmeldelse via mail fra UAO).

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

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

1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / returdage

Der forventes deltagelse i UL simulationstræning minimum én gang under ansættelsen.

Simulationstræningen bliver afholdt i MidtSims lokaler på Skejby sygehus og arrangeres i fællesskab med Røntgenafdelingen i Skejby og lokal UAO.

1.6 Forskning og udvikling

Uddannelseslæger med interesse i forskning kan igennem afdelingen henvises til relevante personer i forbindelse med planlægning, opstart eller deltagelse i forskningsprojekter. Afdelingen har midler til

forsknings projekter og bidrager desuden med materiale til kliniske afdelinger.

Se videreuddannelsessekretariatets hjemmeside for nærmere information om forskningstræning ([link](#))

1.7 Anbefalet litteratur

Afdelingen udleverer ved start følgende faglige bøger og pensum liste fremgår af læseplanen til læsegruppemøderne:

- Fundamentals of Diagnostic Radiology bind 1-4, Learning radiology 4. edt.
- Practical ultrasound 2.edt.
- The chest x-ray og Accident and emergency radiology

Desuden er der via intranettet gratis adgang til både lærebøger og videnskabelige databaser (UptoDate, Clinicalkey mm.).

2. Evaluering af den lægelige videreuddannelse

Der henvises til nedenstående link for information om evaluering af den lægelige videre uddannelse:
<https://www.videreuddannelsen-nord.dk/postgraduat-klinisk-lektor/uddannelsesprogrammer/information-om-den-lagelige-videreuddannelse/>

3. Nyttige links

Link til afdeling:	Røntgen og Skanning Randers
Specialeselskabets hjemmeside:	http://web.drs.dk/
Specialets postgraduat kliniske lektor:	https://clin.medarbejdere.au.dk/postgraduatekliniskelektorer/
Videreuddannelsesregion Nord:	www.videreuddannelsen-nord.dk
Sundhedsstyrelsen:	www.sst.dk
Styrelsen for patientsikkerhed:	www.stps.dk
Lægeforeningens karriererådgivning: vaerktoejer/	https://www.laeger.dk/raad-og-stoette/karriere-raadgivning-og-vaerktoejer/
Karriereværket:	https://www.laeger.dk/media/brslsubd/karrierevaerket_2014.pdf