

Uddannelsesprogram

Hoveduddannelsesforløb i Thoraxkirurgi

Hjerte-Lunge-Karkirurgisk Afd. T,

Aarhus Universitetshospital

og

Thoraxkirurgisk Klinik,

Rigshospitalet

2014 (Målbeskrivelsen)

Godkendt den 04.08.2021 af Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse

Indledning

Formålet med uddannelsesprogrammet er at beskrive, hvordan og hvornår målene, som er beskrevet i målbeskrivelsen for thoraxkirurgi, opnås i det daglige arbejde på Hjerte-Lunge-Karkirurgisk afd. T, Thoraxkirurgisk sektion, Aarhus Universitetshospital (AUH), og Thoraxkirurgisk klinik, Rigshospitalet. Desuden beskriver uddannelsesprogrammet, hvordan kompetencevurderingen af opnåede mål vil foregå i det daglige arbejde.

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

Uddannelsesprogrammet beskriver således idealforløbet for en uddannelsesstilling i thoraxkirurgi.

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

Uddannelsens varighed og indhold er beskrevet i målbeskrivelsen:

https://www.sst.dk/-/media/Viden/Uddannelse/Uddannelse-af-speciall%C3%A6ger/Maalbeskrivelser/Kirurgiske-specialer/M_lbeskrivelse-for-thoraxkirurgi-2014.ashx?la=da&hash=11D647FBEEA759D3FCD82DE9465DADAD2EFF7DC0

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
Uddannelsesforløbets opbygning	6
1. Første ansættelse	7
1.1 Præsentation af afdelingen	7
1.1.1 Introduktion til afdelingen	7
1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen	7
1.1.3 Uddannelsesvejledning	7
1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse	7
Afdelingens 3 vagttag	7
1.2 Uddannelsesplanlægning	8
1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner	8
Ambulatoriefunktionen	8
Stuegangsfunktionen	8
Operationsgangen	8
Tværfaglig konference	8
Vagtfunktion	8
1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse	9
1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	17
1.4.1 Undervisning	19
Formaliseret undervisning	19
Bedside undervisning	19
1.4.2 Kursusdeltagelse	19
Specialespecifikke kurser	19
Fælleskirurgiske kurser	19
Generelle kurser	19
1.4.3 Obligatorisk forskningstræning	20
Teoretisk del	20
Selvstændigt projekt	20
Mundtlig præsentation af projektet ved Selskabets årsmøde	20

1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / returdage	21
1.6 Forskning og udvikling	21
1.7 Anbefalet litteratur	21
2. Anden ansættelse	23
2.1 Præsentation af afdelingen	23
Centrets struktur	23
2.1.1 Introduktion til afdelingen	23
2.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen	24
2.1.3 Uddannelsesvejledning	24
2.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse	24
Vagten	24
Vagtplanlægning	25
2.2 Uddannelsesplanlægning	25
2.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner	25
Stuegang	25
Ambulatoriefunktionen	25
Operationsgangen	25
Vagtfunktion	25
2.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse	26
2.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	27
2.4.1 Undervisning	28
Formaliseret undervisning	28
2.4.2 Kursusdeltagelse	28
2.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage/ returdage	28
2.6 Forskning og udvikling	28
2.7 Anbefalet litteratur	28
3. Tredje ansættelse	29
3.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse	30
4. Evaluering af den lægelige videreuddannelse	31
4.1 Inspektorrapporter	31
4.2 Regionale specialespecifikke uddannelsesudvalg	31
5. Nyttige kontakter	32
Uddannelsesansvarlige overlæger	32
Afdelingernes hjemmesider	32

Oversigt over postgraduate kliniske lektorer i den lægelige videreuddannelse	32
6. Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse	33
6.1 Generelt om uddannelsesvejledning/samtaler	36
6.2 Generelt om godkendelse af kompetencer	36
6.3 Hvis uddannelsesforløbet ikke lever op til uddannelsesprogrammet.....	36

Uddannelsesforløbets opbygning

1. ansættelse	2. ansættelse	3. ansættelse
Hjerte-Lunge-Karkirurgisk afd. T, Thoraxkirurgisk sektion, Aarhus Universitetshospital	Thoraxkirurgisk Klinik, Rigshospitalet	Hjerte-Lunge-Karkirurgisk afd. T, Thoraxkirurgisk sektion, Aarhus Universitetshospital
Varighed 36 måneder	Varighed 12 måneder	Varighed 12 måneder

1. Første ansættelse

Hjerte-Lunge-Karkirurgisk afdeling T, Thoraxkirurgisk sektion, Aarhus Universitetshospital, 36 måneder.

1.1 Præsentation af afdelingen

Hjerte-, Lunge- og karkirurgisk afdeling, Aarhus Universitetshospital, Skejby, omfatter 3 sektioner: Hjertekirurgi, klassisk thoraxkirurgi og karkirurgi, som alle er højt specialiserede afdelinger. Afdelingen for hjertekirurgi foretager alle typer for voksen hjertekirurgi og har landsfunktion for PTEA-operationer (pulmonal trombendarterektomi). På den klassisk thoraxkirurgiske sektion foretages åben og skopisk lungekirurgi. Derudover øsofaguskirurgi og kirurgi på thoraxskelettet, og kirurgi på mediastinum. Karkirurgisk afdeling har landsfunktion for thorakoabdominale aneurismeoperationer.

Hjemmeside: (<http://www.auh.dk/om-auh/afdelinger/hjerte-lunge-karkirurgisk-afdeling-t/>)

1.1.1 Introduktion til afdelingen

Der er udarbejdet særskilt introduktionsprogram, som du følger de første 30 dage. Introduktionsprogrammet udsendes pr. mail mindst 2 uger før start på afdelingen. Der planlægges introduktionssamtale med vejlederen indenfor 2 uger efter ansættelsen.

1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen

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

1.1.3 Uddannelsesvejledning

Der er afsat tider typisk hver 3. måned til vejledersamtaler. Planlægning og dokumentation af afholdte samtaler sker i RMUK (Region Midtjyllands Uddannelses- og kursusadministration). Via dette system foregår godkendelsesproceduren for de individuelle uddannelsesplaner elektronisk. Før afslutning af første ansættelse udføres 360°-evaluering.

1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

Afdelingen er delt op i en hjertekirurgisk sektion og klassisk thoraxkirurgisk sektion. Uddannelseslægen placeres i et team i en af sektionerne i typisk et år, hvorefter man skifter sektion.

Afdelingens 3 vagtlag

Forvagtslaget består af reservelæger, som har tilstedeværelsesvagt fra vagtværelse. Der er tale om en tilstedeværelsesdøgnvagt, hvor man fra 8-16 dækker vagten på thoraxkirurgisk afdeling med forfaldende arbejde, hvor man passer vagtkoden typisk stuegang, akutte situationer på afdelingen. Herefter både kar- og thoraxkirurgisk afdeling. Dette gælder mandag til fredag. Lørdag og søndag er det døgnvagt med dækning af begge afdelinger. Mandag til fredag har bagvagten tilstedeværelsesvagt, mens der i weekenden er tilkaldevagt fra bolig. Endelig findes to rådighedsvagttag (et klassisk- og et hjertervagttag) og et transplantationsvagttag. Disse har tilkaldevagt fra hjemmet hele ugen.

Uddannelseslægen går typisk i forvagt de 2 første år af ansættelsen, 1 år i hver sektion. Herefter rykkes uddannelseslægen op i bagvagtslaget det sidste år af denne delansættelse.

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. De formelle uddannelsessamtaler afholdes primært af hovedvejlederne, men ved behov også med assistance fra den uddannelsesansvarlige overlæge (UAO).

1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Ambulatoriefunktionen

Afdelingen er delt op i en hjertekirurgisk sektion og lungekirurgisk sektion. De uddannelsessøgende læger er i fastsatte perioder tilknyttet de respektive sektioner. På den hjertekirurgiske sektion vil det primært være HU-læger, som har ambulatorievirksomhed, der omfatter præoperative samtaler og postoperative sårkontroller og sternumproblemer. På den lungekirurgiske sektion deltager såvel I- som HU-læger i ambulatoriet. Arbejdsopgaverne er primært præoperativ vurdering, svar på biopsier, vurdering af kroniske smertepatienter med klager fra brystvæggen og hyperhidrose. Supervision og kompetencevurdering i ambulatoriet foregår som mesterlære. Uddannelseslægen introduceres til ambulatoriet af mere erfarne kollega og ambulatoriepersonalet. Når kompetencevurdering er gennemført får uddannelseslægen selvstændig funktion med mulighed for at søge hjælp ved mere erfarne læge. Uddannelseslægen forventes også at agere supervisor for mindre erfarne kollega, efter ca. 6 mdr.

Stuegangsfunktionen

Stuegangen startes i hverdagene med et tavlemøde hvor der er afsat tid til gennemgang af patienterne – 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 jf. den individuelle uddannelsesplan. Det er planlagt at stuegangen på de første to patienter sker under supervision – og når uddannelseslægen er klar sker kompetencevurderingen ligeledes i forbindelse med stuegangen på de første to patienter. Kompetencevurderingen foretages af speciallæge i samarbejde med sygeplejerske som deltager i stuegangen.

Operationsgangen

Oplæring og kompetencevurdering på operationsgangen sker ved at 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 speciallæge), når uddannelseslægen er klar til dette. Herefter forventes uddannelseslægen at kunne gennemføre indgrebet selvstændigt. Det forventes, at visse delprocedurer f.eks. anastomoseteknik øves i afdelingen dry-lab.

Tværfaglig konference

I starten af ansættelsen vil uddannelseslægen deltage i hjerte- og lungekonferencen 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. Dette forventes opnået efter 48 måneder.

Vagtfunktion

Forvagten eksponeres for såvel akutte operationer som akutte kliniske problemstillinger i dagtiden på den specifikke sektion, efter kl 17 på alle afdelingens sektioner. Såvel i dagtiden som efter kl 17 er der mulighed for at konferere kliniske problemstillinger, samt få supervision og feedback med mere erfarne kollega, da bagvagten har tilstedeværelsesvagt i hverdage og er tilstede i dagtiden i weekenderne, med tilkaldefunktion efter kl 15.

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. En komplet oversigt over kompetencer, der skal opnås i hele speciallægeuddannelsen findes i målbeskrivelsen. Numrene i tabellen henviser til kompetencenumrene i målbeskrivelsen. Forkortelserne i kolonnen "kompetencevurderingsmetoder" henviser til de relevante kompetencekort, hvor det fremgår hvor og hvordan kompetencen vurderes.

For at få et overblik over kompetencerne er disse angivet i tabellen / figuren nedenfor. Anvendte forkortelser: VOT – Objektiv vurdering af tekniske færdigheder (analogt til OSATS – Objective Structured Assessment of Technical Skills). CBD – Case Baseret Diskussion.

	Nr.	Arbejdsfunktion	Kompetencevurderingsmetoder	Forventet tidspunkt for godkendelse af kompetence (6 måneders intervaller)					
				1-6	7-12	13-18	19-24	25-30	31-36
Den hjerte-kirurgiske patient	1	Stuegang, klinisk konference, kardiologisk fokuseret ophold	Struktureret observation i klinikken. KK1H, KK2H, KK3H		x				
	2	Klinisk konference, selvstudie	Struktureret observation i klinikken. CBD				x		
	3	Superviseret operation, selvstudium, ECC-kursus	Struktureret observation i klinikken. KK4H, KK5H, KK6H, VOT			x			
Generelle færdigheder	4	Stuegang, intensiv fokuseret ophold, klinisk konference, vagtarbejde	Struktureret observation i klinikken. KK7H		x				
	5	Stuegang, vagtarbejde	Struktureret observation i klinikken. KK7H		x				

	Nr.	Arbejdsfunktion	Kompetencevurderingsmetoder	Forventet tidspunkt for godkendelse af kompetence (6 måneders intervaller)					
				1-6	7-12	13-18	19-24	25-30	31-36
Iskæmisk hjertesygdom	6	Stuegang, ambulatorie, konference, selvstudium	Struktureret observation i klinikken.		x				
	7	Ambulatorie, selvstudium	Struktureret observation i klinikken.	x					
	8	Superviseret operation, selvstudium, færdighedstræning	Struktureret observation i klinikken. KK6H			x			
Patienter med aortaklapiidelser	9	Ambulatorie, kardiologisk fokuseret ophold	Struktureret observation i klinikken KK8H				x		
	10	Ambulatorie, klinisk konference	Struktureret observation i klinikken. KK8H				x		
	11	Superviseret operation, selvstudium, færdighedstræning	Struktureret observation i klinikken VOT, KK8H			x			
Patienter med mitral/trikuspidalklap lidelser	12	Ambulatorie, klinisk konference, kardiologisk fokuseret ophold	Struktureret observation i klinikken KK9H				x		
	13	Ambulatorie, klinisk konference, selvstudium	Struktureret observation i klinikken KK9H						x

	Nr.	Arbejdsfunktion	Kompetencevurderingsmetoder	Forventet tidspunkt for godkendelse af kompetence (6 måneders intervaller)					
				1-6	7-12	13-18	19-24	25-30	31-36
Arytmikirurgi	15	Ambulatorie, selvstudium	Struktureret observation i klinikken	x					
	16	Assistere til operation, kardiologisk fokuseret ophold	Checkliste. Struktureret observation i klinikken				x		
Pt. med lidelser i thorakale aorta	17	Assistere til operation, ambulatorie, klinisk konference, kardiologisk fokuseret ophold	Struktureret observation i klinikken KK10H				x		
Patienter med sygdomme i perikardiet	19	Superviseret operation, ambulatorie, selvstudium	Struktureret observation i klinikken				x		

	Nr.	Arbejdsfunktion	Kompetencevurderingsmetoder	Forventet tidspunkt for godkendelse af kompetence (6 måneders intervaller)					
				1-6	7-12	13-18	19-24	25-30	31-36
Den klassisk thoraxkirurgiske patient (generelle færdigheder)	20	Ambulatorie, lungemedicinsk fokuseret ophold, klinisk konference, selvstudium	Struktureret observation i klinikken. KK1L, KK2L, KK3L, KK7L, KK8L				X		
	21	Ambulatorie, selvstudium	CBD				X		
	22	Ambulatorie, klinisk konference, selvstudium	Struktureret observation i klinikken. CBD, KK1L, KK2L, KK3L				X		
	23	Superviseret operation, selvstudium, færdighedskurser	Struktureret observation i klinikken. VOT, KK4L				X		
	24	Superviseret operation, selvstudium, færdighedskurser	Struktureret observation i klinikken VOT, KK5L				X		
	25	Assistere til operationer, ambulatorie, selvstudium, færdighedskurser	Struktureret observation i klinikken. KK1L			x			
	26	Ambulatorie, selvstudium	Struktureret observation i klinikken						x

	Nr.	Arbejdsfunktion	Kompetencevurderingsmetoder	Forventet tidspunkt for godkendelse af kompetence (6 måneders intervaller)					
				1-6	7-12	13-18	19-24	25-30	31-36
Den klassisk thoraxkirurgiske patient (generelle færdigheder)	27	Superviseret procedure, selvstudium, simulation	Struktureret observation i klinikken Simulation VOT, KK6L		x				
	28	Superviseret procedure, selvstudium, simulation	Struktureret observation i klinikken Simulation KK7L				x		
	29	Superviseret operation, selvstudium	Struktureret observation i klinikken				x		
Lungeresektion	30	Assistere til operation, ambulatorie, klinisk konference, selvstudium	CBD Struktureret observation i klinikken KK4L, KK5L, KK8L						x
	31	Superviseret operation, færdighedskursus	Godkendt kursus Struktureret observation i klinikken VOT, KK8L						x

	Nr.	Arbejdsfunktion	Kompetencevurderingsmetoder	Forventet tidspunkt for godkendelse af kompetence (6 måneders intervaller)					
				1-6	7-12	13-18	19-24	25-30	31-36
Lunge resektion	32	Stuegang, selvstudium	CBD Struktureret observation i klinikken KK9L		x				
Pleurale lidelser	33	Ambulatorie, superviseret operation, selvstudium	Struktureret observation i klinikken KK10L				x		
	34	Ambulatorie, superviseret operation, selvstudium	Struktureret observation i klinikken VOT, KK11L			x			
	35	Ambulatorie, superviseret operation, selvstudium	Struktureret observation i klinikken				x		
Esophaguslidelser	36	Ambulatorie, selvstudium, klinisk konference	Struktureret observation i klinikken CBD, Simulation, KK7L				x		
	37	Stuegang, klinisk konference, selvstudium, assistere til operation	CBD Struktureret observation i klinikken				x		
	38	Stuegang, ambulatorie, klinisk konference, selvstudium	CBD Observation i klinikken						x
Onkologisk behandling	39	Selvstudium, klinisk konference, kursus	Godkendt kursus Struktureret observation i klinikken						x

	Nr.	Arbejdsfunktion	Kompetencevurderingsmetoder	Forventet tidspunkt for godkendelse af kompetence (6 måneders intervaller)					
				1-6	7-12	13-18	19-24	25-30	31-36
Traumer	41	Assistere til operation, færdighedskursus, selvstudium	Godkendte kurser Struktureret observation i klinikken CBD, KK12L		x				
Kommunikator	42	Stuegang, ambulatorie	Struktureret observation i klinikken KKA, 360 graders feedback						x
	43	Konference	Struktureret observation i klinikken 360 graders feedback		x				
Leder/ administrator/ organisator	48	Administrativt arbejde	Vurdering af gennemførte opgaver Audit		x				
Sundhedsfremmer	52	Ambulatorie, stuegang, selvstudium	Struktureret observation i klinikken CBD		x				
	53	Selvstudium, undervisning	Struktureret observation i klinikken CBD		x				

	Nr.	Arbejdsfunktion	Kompetencevurderingsmetoder	Forventet tidspunkt for godkendelse af kompetence (6 måneders intervaller)					
				1-6	7-12	13-18	19-24	25-30	31-36
Akademiker/forsker og underviser	54	Selvstudium, undervisning	Vurdering af gennemført opgave. Struktureret tilbagemelding		x				
	55	Selvstudium, undervisning	Struktureret observation i klinikken. Bedømmelse af opgave Audit			x			
	56	Forskningstræning	Vurdering af gennemført opgave. Struktureret tilbagemelding				x		
Professionel	58	Ambulatorie, stuegang, selvstudium	Struktureret observation i klinikken. Struktureret tilbagemelding	x					
	59	Undervisning, kursus, selvstudium	Vurdering af gennemført opgave Struktureret tilbagemelding	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	Rapport fra vagtholdet Fordeling af arbejdsopgaver Morgenundervisning: 5 min varighed (fx case, instruks, litteraturgennemgang)	Alle hverdage	Alle læger	Patientforløb og organisation Overlevering af patientansvar Rapportering af patientforløb Akademikerrollen
Iskæmikonference	Stillingtagen til Koronarbypass-operation	Alle hverdage	Kardiologer, hjertekirurger og uddannelseslæger	Operationsindikationer, risikovurdering, patientforløb
Klapkonference	Stillingtagen til hjerteklapoperation	Mandage og torsdage	Kardiologer, hjertekirurger og uddannelseslæger	Operationsindikationer, risikovurdering, patientforløb
Lungekonference	Stillingtagen til lungeoperation	Mandage og torsdage	Lungekirurger, lungemedicinere, onkologer og uddannelseslæger	Operationsindikationer, risikovurdering, patientforløb
Thoracoabdominale konference	Stillingtagen til aortaoperation, kontrol af tidligere opererede ptt	Mandage	Hjertekirurger med specialinteresse i aortakirurgi, karkirurger, radiologer og uddannelseslæger	Operationsindikationer, risikovurdering, patientforløb

Transplantations-konference	Kandidater til hjertetransplantation, længerevarende assist device	onsdage	Hjertekirurger, kardiologer, sygeplejekoordinator og uddannelseslæger	Operationsindikationer, risikovurdering, patientforløb
Onsdagsmøder	M&M-konferencer Ekstern underviser, andre specialer	3. onsdag i måneden 4. onsdag i måneden	Alle uddannelseslæger Speciallæger	Patientforløb
Øsofaguskonference	Stillingtagen til øsofagusoperation	Tirsdage Torsdage	Klassiske thoraxkirurger, abdominalkirurger, radiologer og uddannelseslæger	Operationsindikationer, risikovurdering, patientforløb
Staff meeting		Anden onsdag i måneden	Alle læger på hele AUH	Fornyset tværfaglig viden
Yngre lægemøder		1. onsdag i måneden	Yngre læger, sidste 5 minutter med ledende overlæge	Administration, Postgraduat uddannelse
Rtg. konference, Thoraxkirurgisk sektion	Kontrol af rtg. billeder og CT-skanninger taget indenfor det seneste døgn	Alle hverdage	Alle læger på Thoraxkirurgisk sektion	Patientforløb

1.4.1 Undervisning

Formaliseret undervisning

Der er undervisning hver onsdag morgen 8.15 - 9.00, som kan være intern og ekstern undervisning i afdelingen alternerende med staff-meeting for alle sygehusets afdelinger og yngre-læge møder. Desuden er der ved skiftende læger (skemalagt alternerende blandt alle afdelingens læger) 5 minutters undervisning efter afrapportering alle ugens hverdage undtaget skoleferie og onsdage. Uddannelseslæger vil få tildelt undervisningsopgaver f.eks. fremlægge små eller store projekter, udvalgte faglige emner, patientcases, utilsigtede hændelser o.l. Alle læger, der har været på kursus / deltaget i konferencer skal fremlægge hovedpointer fra kurset/konferencen ved morgenkonference senest 4 uge efter deltagelsen.

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

Staff-meeting foregår den anden onsdag i hver måned.

Bedside undervisning

Som uddannelseslæge deltager du i undervisning af studenter på afdelingen, ligesom vi forventer, at uddannelseslægen tager del i oplæring af yngre kolleger og andre sundhedsprofessionelle i afdelingen.

1.4.2 Kursusdeltagelse

Specialespecifikke kurser

Disse er nationale og er beskrevet i målbeskrivelsen. De specialespecifikke kurser organiseres via specialeselskabet (www.thoraxnet.dk). Information og tilmelding via nedenstående mailkontaktadresser

ATLS	www.atls.dk
Perfusionskursus	hanskimo@rm.dk
FATE - kursus (kun i DK)	Tilmeld først på mariann.tang@clin.au.dk Info på www.USABCD.org
Billeddiagnostik kursus	mariann.tang@clin.au.dk
Forskningstræningsmodul	mariann.tang@clin.au.dk

Fælleskirurgiske kurser

Traumatologi*	Løbende	Lars.Bo.Svendsen@regionh.dk eller famqvist@dadlnet.dk
Fælleskirurgisk – teori*	2 gange/år	Randi.Beier-Holgersen@regionh.dk
Fælleskirurgisk - praktisk del*	6 gange/år	Randi.Beier-Holgersen@regionh.dk

Generelle kurser

SOL - kurser	Løbende	www.sst.dk/uddannelse
--------------	---------	--

Hovedkursuslederen udsender hvert år tilbud om deltagelse i årets aktuelle specialespecifikke kurser til de enkelte HU-læger.

Det skal kraftigt understreges, at det tilstræbes at de fælleskirurgiske kurser og perfusionskurset tages i begyndelsen af HU-forløbet. Der gives tjenestefri med løn.

Såfremt der er nogle relevante kurser indenfor thoraxkirurgi, kan der ansøges om deltagelse. Ofte bevilges dette, såfremt det passer ind i afdelingens drift.

Kongresser

Det tilstræbes, at hoveduddannelseslægen kan deltage i thoraxkirurgisk selskabs årsmøde. Øvrig kongresdeltagelse efter ansøgning til afdelingsledelsen.

1.4.3 Obligatorisk forskningstræning

HU-læger som har forsvaret PhD eller doktor disputats inden afslutning af hoveduddannelsen er fritaget herfor.

De regionale følgegrupper / uddannelsesudvalg / -råd har udarbejdet i samarbejde med den postgraduate lektor en oversigt over forskningstræning, som findes på det regionale videreuddannelses-sekretariats [hjemmeside](#). Hovedvejlederen henviser til potentielle forskningstræningsvejledere på afdelingen ved introduktionssamtalen.

Forskningstræningsmodulet ved den thoraxkirurgiske hoveduddannelse er delt op i 3 faser. Forskningstræning foregår på 1. og 3. delansættelse, som er stamafdelingen for hoveduddannelseslægen.

Teoretisk del

Forskningstræningskurser modul 1 (3 dage) og modul 2 (4 dage), der afholdes af Aarhus Universitet. De 7 teoretiske dage skal som udgangspunkt afvikles indenfor en periode på 12 måneder,

Selvstændigt projekt

10 dages projekt færdiggørelse/instruks udarbejdelse under supervision. Der skal udarbejdes et skriftligt produkt som led i projektet. Det skriftlige produkt kan fx være instrukser, artikler, protokoller, kliniske vejledninger, diverse oversigter eller resuméer, auditrapporter, posters eller lignende. Projektet skal som udgangspunkt være afsluttet senest 6 måneder inden uddannelsens afslutning.

Mundtlig præsentation af projektet ved Selskabets årsmøde

Forskningstræningsopgaven fremlægges ved selskabets årsmøde.

Projektet skal godkendes af den postgraduate kliniske lektor i videreuddannelsesregion Nord og den uddannelsesansvarlige overlæge.

For yderligere information henvises til det regionale videreuddannelsessekretariats [hjemmeside](#).

1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / returdage

I løbet af hoveduddannelsen skal den hoveduddannelsessøgende læge på fokuserede ophold på anæstesiologisk afdeling (4 uger), kardiologisk afdeling (2 x 3 uger), henholdsvis på interventionsafsnittet (Koronarangiografi, Perkutan coronar intervention og el-fysiologi) og ambulatoriet (Ekkokardiografisk undersøgelse), lungemedicinsk afdeling (4 uger) samt ophold hos perfusionisterne (2 dage i forbindelse med perfusionist-kursus). Det er hoveduddannelseslægen selv, der skal tage kontakt til de pågældende afdelinger nedenfor.

Anæstesiologisk afdeling (skal som udgangspunkt gennemføres senest efter 3 år af hoveduddannelsen):

Kompetence nr. 4 "Kunne håndtere det postoperative intensive forløb" gennem struktureret observation i klinikken (Kompetencekort 7H (KK7H)).

Kardiologisk afdeling (gennemføres inden for de første 2 år af hoveduddannelsen):

Kompetence nr. 1 "Kunne udrede og diagnosticere patienter med kirurgiske hjertelidelser" gennem struktureret observation i klinikken (KK1H, KK2H og KK3H).

Kompetence nr. 9 "Kunne vurdere en aortaklappidelse" gennem struktureret observation i klinikken (KK8H).

Kompetence nr. 12 "kunne vurdere en mitral/tricuspidalklappidelse" gennem struktureret observation i klinikken (KK9H)

Kompetence nr. 16 "Have kendskab til ablation" gennem struktureret observation i klinikken og vha checkliste.

Kompetence nr. 17 "Kunne udrede lidelser i thorakale aorta og kunne opstille en behandlingsplan" gennem struktureret observation i klinikken (KK10H).

Kompetence nr. 40 "Kunne behandle patienter med hjerte- og lungesvigt" gennem struktureret observation i klinikken og godkendt kursus i perfusion.

Lungemedicinsk afdeling (gennemføres inden for de første 2 år af hoveduddannelsen):

Kompetence nr. 20 "Kunne udrede og diagnosticere patienter med kirurgiske lunge-, mediastinale og pleurale lidelser samt sygdomme og deformiteter i thoraxskelettet gennem struktureret observation i klinikken (KK1L, KK2L, KK3L, KK7L og KK8L)

Hvert enkelt kompetencekort skal underskrives af den af afdelingen udvalgte speciallæge. Dette for at sikre ensartet bedømmelse af de uddannelsessøgendes færdigheder. I konferencerummet på Hjerte-Lungekirurgisk afdeling er helt specifikt nævnt hvilken speciallæge, der er ansvarlig for underskrift af de enkelte kompetencekort (liste ophængt). Dette nævnes for uddannelseslægen ved introduktion i afdelingen

1.6 Forskning og udvikling

Under ansættelse i hoveduddannelsesstilling tilbyder Thoraxkirurgisk afdeling introduktion til forskningsprojekter ved T-forskning. Afdelingen har bl.a. projekter inden for dyreforsøg, kliniske forsøg og epidemiologiske registerundersøgelser. Ved interesse for større og længere forskningsprojekter tilbydes vejledning i muligheder for frikøb til forskningstid eller PhD forløb under Aarhus Universitet.

1.7 Anbefalet litteratur

Surgery of the Chest, 9th ed, 2016, Sabiston and Spencer (ELSEVIER).

Cardiac surgery in the Adult, 5th ed, 2018, Cohn LH.(McGraw-Hill Medical).

Cardiac Surgery, 4th ed ,2013, Kirklin/Barratt-Boyes.(Elsevier,Saunders).

Cardiopulmonary Bypass and Mechanical Support: Principles & Practice, 4th ed, 2016, Gravlee GP et al.
(Wolters Kluwer)

Shields' General Thoracic Surgery, 8th ed, 2018 (Wolters Kluwer)

ESTS Textbook of Thoracic Surgery

2. Anden ansættelse

Thoraxkirurgisk klinik, Rigshospitalet, København, 12 måneder.

2.1 Præsentation af afdelingen

Centrets struktur.

Efter 3 års forberedende møder blev hjertecentret en realitet 1. januar 1995 og fra 1. januar 2008 er de thoraxkirurgiske afdelinger på RH og Gentofte lagt sammen i én enhed med fælles ledelse og de 2 thoraxkirurgiske afdelinger blev fysisk samlet på RH den 1. juni 2011. Leder af dette er Region Øst.

De overordnede mål for hjertecentret er:

- sikre en optimal patientbehandling på linje med de bedste centre i Europa og USA,
- højne kvaliteten af forskning og uddannelse til internationalt niveau,
- sikre fortsat kvalitets- og resultatudvikling og
- forbedre arbejdsbetingelserne for alle ansatte, og dermed skabe et "center of excellence".

Centret har et budget på omkring 760 mio. kroner og beskæftiger omkring 500 årsværk.

Klinikken er delt ind i en hjertekirurgisk, klassisk lungekirurgisk og børnehjertekirurgisk sektion.

Link til afdelingen: <https://www.rigshospitalet.dk/afdelinger-og-klinikker/hjerte/hjerte-og-lungekirurgi/Sider/default.aspx>

2.1.1 Introduktion til afdelingen

Som led i hoveduddannelsen i thoraxkirurgi skal du have et år på Thoraxkirurgisk Klinik RT, Rigshospitalet med henblik på at opnå relevante kompetencer i faglige områder der kun findes på RH.

Hoveduddannelseslægen vil få tilsendt et introduktionsprogram forud for ansættelsesstart.

Det er meningen, at uddannelseslægen primært skal være på den kirurgiske sektion, hvor han/hun har valgt at subspecialisere sig. Der kan dog være aftalt andet, hvis der er kompetencer lægen mangler.

Formålet med udeopholdet er, udover at opnå kendskab til specialiserede indgreb, at få erfaring med at arbejde med andre kolleger end dem man er vant til.

Det styrker de menneskelige egenskaber hos den kommende kirurgiske speciallæge, og udvider kirurgens horisont, idet man bliver præsenteret for alternative kommunikations- og behandlingsmetoder. Det er en del af kirurgens modningsproces at kunne filtrere i disse indtryk, og kunne anvende erfaringerne i sin stamafdeling.

Opholdet skal give lægen

- indsigt i diagnostik, udredning og kirurgisk behandling af børnehjertekirurgiske patienter
- indsigt i diagnostik og udredning af patienter med komplicerede hjertekirurgiske eller lungekirurgiske lidelser hos voksne
- sætte lægen i stand til at vurdere operabilitet af disse patienter
- styrkede kirurgiske færdigheder indenfor sit subspeciale
- indsigt i behandlingen af hjerte- og lungesvigtspatienter på transplantationsafsnittet.
- styrkede kompetencer ved modtagelse af traumer

På lungekirurgisk side vil HU-lægen kunne deltage i diagnostik og behandling af patienter med lungecancer, øsophagus cancer, mesoteliom, thymus lidelser samt følge patienter der skal have endoskopisk diagnostiske

eller palliative indgreb. Vi udfører desuden Video Assisteret Thorakoskopisk Surgery (VATS) operationer på børn og Lung Volume Reduction Surgery (LVRS) operationer hos voksne. Desuden kan HU-lægen deltage i de daglige MDT konferencer, samt deltage i traumemodtagelse. Afdelingen er en del af Center for invasiv pulmonologi og en del af landets største center for øsophaguskirurgi .

På hjertekirurgisk side vil der sandsynligvis være mulighed for at deltage i transplantation af hjerte og lunger og for at deltage i konferencer om disse patienter. Der vil være mulighed for at deltage i anlæggelse af og studere anvendelsen af ekstrakorporal cirkulationsstøttende kirurgi (ex LVAD eller Heartmate).

På børnehjertekirurgisk sektion vil lægen få mulighed for at deltage i konferencer, daglig stuegang og operationer, således at lægen får kendskab til de mest almindelige børnehjertekirurgiske indgreb. I løbet af opholdet på RH skal du have **1 måneds børnehjertekirurgi**.

2.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen

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

2.1.3 Uddannelsesvejledning

Ved ankomsten til Thoraxkirurgisk afdeling på Rigshospitalet gennemgås dine hidtidige kompetencer med din vejleder og evt UAO, således at kompetencemålene for opholdet kan afstemmes. Der aftales kriterier for gennemførelse (Introduktionssamtale)

Undervejs afholdes efter individuelt behov samtaler med hovedvejleder (midtvejssamtale)

Ved opholdets afslutning afholder du med din vejleder dér en evaluerings samtale vedrørende opholdet (slutevalueringssamtale). Den uddannelsesansvarlige overlæge attesterer opholdet i din portefølje under logbog.net.

2.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

Afdelingen er delt op i en hjertekirurgisk sektion og klassisk thoraxkirurgisk sektion. Uddannelseslægen placeres i team i den sektion, som HU-lægen primært påtænker subspecialisering i, og skal indenfor den 12 måneders ansættelse have en måneds ophold på den børnehjertekirurgiske sektion.

Vagten

Der er 2 vagthavende læger i bunden vagt (vagt på tjenestestedet), én primært på lungesiden og én primært på hjertesiden. Se instruks for vagten i "uddannelsesbogen" på UAO 's kontor. Foretager alle tilsyn på andre afdelinger, der kræver thoraxkirurgisk specialviden og fremlægger på morgenkonferencen komplicerede ny-henvisninger. Skal tilse de thoraxkirurgisk opererede patienter der postoperativt ligger på 4141 (afdelingsafsnit) og fast track opvågningen, samt på lungeopvågningen (lungevagten).

På den hjertekirurgiske side har man 8-skiftet hjerte-overlægevagt. Er i vagten ansvarlig for patientbehandlingen efter dagarbejdstiden og foretager hjerte- og lungetransplantationer. Ingen patient må tages på operationsgangen uden at den vagthavende overlæge er orienteret og alle komplikationer på afdelingerne skal konfereres. Alle akutte operationer med anvendelse af HLM opereres af vagthavende overlæge. Vagthavende overlæge tilser patienterne på intensiv.

På den klassisk thoraxkirurgiske side er der et overlægevagthold, som tilkaldes til akutte operationer indenfor den klassisk thoraxkirurgiske sektion og dækker endvidere donorgagten. Skal orienteres om alle patienter i traumecentret med thoraxlæsioner.

Thorax-AN har ligeledes et vagttag, der dækker anæstesi på OP men også intensivafdelingen. Vagten tager sig primært af komplicerede patienter (Assist-IABP-TX-børn). Brug også de første vagter til at følge i hælene på AN-lægerne og blive fortrolig med intensivafdelingen.

Vagtplanlægning

Rulleplanen følges slavisk. Ændringer aftales med skemaplanlæggerne på de respektive sektioner (hjerter- og lungesektionen). Ansøgning om frihed til kurser og kongresser aftales med den ledende overlæge; ferie og lignende bekræftes af den ledende overlæge.

2.2 Uddannelsesplanlægning

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

2.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Stuegang

Uddannelseslægen vil dagligt deltage i stuegangen på indlagte patienter i den sektion uddannelseslægen er tilknyttet (hjerterkirurgisk eller lungekirurgisk sektion). Den første dag vil der være formaliseret introduktion til stuegangsfunktionen ved mere erfarne kolleger. Efterfølgende selvstændigt stuegangsarbejde med mulighed for at kunne spørge mere erfarne kollega ved tvivl. Uddannelseslægens vejleder vil løbende vurdere stuegangskompetencerne og give feedback på notater og de lagte planer,

Ambulatoriefunktionen

Uddannelseslægen vil have mulighed for at deltage i ambulatoriearbejdet, dog primært på den lungekirurgiske sektion. Her vil uddannelseslægen efter introduktion til ambulatoriet have mulighed for at se patienter under tæt supervision af speciallæge. Når kompetencevurdering er gennemført får uddannelseslægen selvstændig funktion med mulighed for at søge hjælp ved speciallæge.

Ambulatorieopgaverne vil typisk være svar på histologiske undersøgelser af væv udtaget ved thoraxkirurgiske procedure, kontrol efter indlæggelse og behandling for benigne thoraxkirurgiske tilstande som pneumothorax og costafrakturer samt thoraxtraumer.

Ambulatoriefunktionen på den hjerterkirurgiske sektion varetages primært af speciallæger, men uddannelseslægen har mulighed for at deltage som observatør og selvstændigt se udvalgte patienter under tæt supervision. Der vil primært være tale om patienter med postoperative sårkomplikationer og gener fra sternum.

Supervision og kompetencevurdering i ambulatoriet foregår som mesterlære ved speciallæge.

Operationsgangen

Oplæring og kompetencevurdering på operationsgangen sker ved at 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 speciallæge), når uddannelseslægen er klar til dette. Herefter forventes uddannelseslægen at kunne gennemføre indgrebet selvstændigt.

Vagtfunktion

Se venligst "vagten" under 2.1.4.

2.3 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 findes i målbeskrivelsen. Numrene i tabellen henviser til kompetencenumrene i målbeskrivelsen. Forkortelserne i kolonnen "kompetencevurderingsmetoder" henviser til de relevante kompetencekort, hvor det fremgår hvor og hvordan kompetencen vurderes. Kompetencekortene kan findes nederst på dette link: <http://thoraxnet.dk/uddannelse/hvordan-bliver-jeg-thoraxkirurg/hoveduddannelse>

For at få et overblik over kompetencerne er disse angivet i tabellen / figuren nedenfor. Anvendte forkortelser: VOT – Objektiv vurdering af tekniske færdigheder (analogt til OSATS – Objective Structured Assessment of Technical Skills). CBD – Case Baseret Diskussion.

	Nr.	Arbejdsfunktion	Kompetencevurderingsmetoder	Forventet tidspunkt for godkendelse af kompetence	
				37-42	43-48
Patienter med mitral/trikuspidalklap lidelser	14	Superviseret operation, færdighedstræning, selvstudium	Checkliste. VOT Struktureret observation i klinikken		x
Pt. med kongenitte hjertelidelser	18	Ambulatorie, assistere til operationer, klinisk konference	Struktureret observation i klinikken KK11H		x
Organsvigt/transplantation	40	Assistere til procedure, konference, kursus, selvstudium	Godkendt kursus i perfusion Struktureret observation i klinikken		x
Samarbejder	45	Vagtarbejde, superviseret operation, stuegang, SOL kursus	Godkendt kursus. Struktureret observation i klinikken. 360 graders feedback		x
Leder/administrator/organisator	51	SOL kursus, vagtarbejde, stuegang	Struktureret observation i klinikken. 360 graders feedback	x	

2.4 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	Rapport fra vagtholdet	Alle hverdage	Alle læger	Rapportering af patientforløb og organisation, overlevering af patientansvar
Thoraxkonference	Stillingtagen til koronarbypass-, klap- og torakale operationer	Alle hverdage	Kardiologer, hjertekirurger og uddannelseslæger	Operationsindikationer og risikovurdering
Børnehjertekirurgisk bedside conference	behandlingstiltag	Alle hverdage	Børnehjertekirurger og børnekardiologer uddannelseslæger	Behandlingstiltag
Lungekonference	Stillingtagen til lungeoperation	Alle hverdage	Lungekirurger, lungemedicinere, onkologer og uddannelseslæger	Operationsindikationer og risikovurdering
Børnehjertekirurgi Telemedicinsk MDT konference	Stillingtagen til operation eller kateterbåret intervention	tirsdage	Børnehjertekirurger og –kardiologer. uddannelseslæger	Operationsindikationer
Transplantationskonference	Kandidater til hjertetransplantation, længerevarende assist device	Ad hoc	Hjertekirurger, kardiologer, sygeplejekoordinator ,uddannelseslæger	Operationsindikationer, patientforløb
Torsdagsmøder	Interne og eksterne underviser, andre specialer	Torsdage	Alle uddannelseslæger Speciallæger	Patientforløb

2.4.1 Undervisning

Formaliseret undervisning

Der er undervisning hver torsdag morgen 8.00 - 9.00 som kan være intern og ekstern undervisning i afdelingen.

2.4.2 Kursusdeltagelse

Se venligst punkt 1.4.2

2.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage/ returdage

Se venligst punkt 1.4.2

2.6 Forskning og udvikling

Afdelingen har stor forskningsaktivitet og kan tilbyde deltagelse i forskningsprojekter, såfremt der indenfor for den 12 måneders ansættelse ønskes deltagelse i videnskabeligt arbejde.

2.7 Anbefalet litteratur

Cardiac Surgery, 4th ed ,2013, Kirklin/Barratt-Boyes.(Elsevier,Saunders).

Surgery for congenital heart defects, 3rd ed, Stark JF et al (Wiley)

Parks Pediatric Cardiology for practitioners, 6th ed (Elsevier, Saunders)

3. Tredje ansættelse

Hjerte-Lunge-Karkirurgisk afdeling T, Thoraxkirurgisk sektion, Aarhus Universitetshospital, 12 måneder.

Under den 3. Ansættelse forsøger man at placere HU-lægen i det subspeciale, som vedkommende har vist interesse og evner for. Det drejer sig om enten hjertekirurgi eller klassisk thoraxkirurgi.

Det tilstræbes, at HU-lægen efter de første to års ansættelse har været 1 år på hjertekirurgisk sektion og 1 år på klassisk thoraxkirurgisk afdeling, således at de sufficient kan passe bagvagtfunktionen. Men det vil hvile på en individuel vurdering af den enkelte HU-læges kompetencer.

Når HU-lægen er på sit 5. år forventes det desuden at HU-lægen opererer mere selvstændig uden supervision ved de mere "simple" hjerte-lungekirurgisk indgreb. HU-lægen kan typisk være supervisor for en introlæge.

Der henvises til 1. ansættelse.

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 findes i målbeskrivelsen. Numrene i tabellen henviser til kompetencenumrene i målbeskrivelsen. Forkortelserne i kolonnen "kompetencevurderingsmetoder" henviser til de relevante kompetencekort, hvor det fremgår hvor og hvordan kompetencen vurderes. Kompetencekortene kan findes nederst på dette link: <https://thoraxkirurgi.dk/uddannelse/hoveduddannelse/>

For at få et overblik over kompetencerne er disse angivet i tabellen / figuren nedenfor. Anvendte forkortelser: VOT – Objektiv vurdering af tekniske færdigheder (analogt til OSATS – Objective Structured Assessment of Technical Skills). CBD – Case Baseret Diskussion.

	Nr.	Arbejdsfunktion	Kompetencevurderingsmetoder	Forventet tidspunkt for godkendelse af kompetence	
				49-54	55-60
Kommunikator	44	Deltagelse i administrativt arbejde	Struktureret observation i klinikken		x
Samarbejder	46	Stuegang, ambulatorie, SOL kursus	Godkendt kursus. Struktureret observation i klinikken.		x
	47	Administrativt arbejde	Struktureret observation i klinikken.		x
Leder/administrator/ organisator	49	Selvstudium, administrativt arbejde	Vurdering af gennemførte opgaver.		x
	50	Administrativt arbejde, SOL kursus	Vurdering af gennemførte opgaver.		x
Professionel	57	Selvstudium, kongresdeltagelse, kursusaktivitet	Struktureret observation i klinikken		x

4. 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.

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

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

² <https://www.sst.dk/da/Opgaver/Sundhedsvaesnen/Uddannelse/Laeger/Inspektorordning>

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

5. Nyttige kontakter

Uddannelsesansvarlige overlæger

Aarhus Universitetshospital Hans Henrik Kimose: hans.h.kimose@skejby.rm.dk

Rigshospitalet Overlæge Merete Christensen: merete.christensen.02@regionh.dk

Afdelingernes hjemmesider

Aarhus Universitetshospital <http://www.auh.dk/om-auh/afdelinger/hjerte-lunge-karkirurgisk-afdeling-t/>

Rigshospitalet: <https://www.rigshospitalet.dk/afdelinger-og-klinikker/hjerte/hjerte-og-lungekirurgi/Sider/default.aspx>

Oversigt over postgraduate kliniske lektorer i den lægelige videreuddannelse

<https://clin.medarbejdere.au.dk/postgraduatekliniskelektorer/ansatteplere/>

Andere nyttige adresser

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

Specialeselskabets hjemmeside: <https://thoraxkirurgi.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.laeguddannelsen.dk

Lægeforeningens karriererådgivning 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.
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 "Evaluerings af den lægelige videreuddannelse").

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. Vi anbefaler Region Midtjyllands hjemmeside for udviklingssamtaler og kursusregistrering: <http://rmuk.improvento.com> til at anmode og gennemføre vejledersamtaler. Du logger på med dit regionsID.

Derudover findes 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.