

Uddannelsesprogram

Introduktionsstilling i

Thoraxkirurgi

Hjerte-Lungekirurgisk Afdeling T

Aalborg Universitetshospital

2014 målbeskrivelsen

Godkendt den 25.03.2017 af DRRLV (udfyldes af VUS)

INDHOLDSFORTEGNELSE

1. Indledning	3
2. Uddannelsens opbygning.....	4
2.1 Præsentation af uddannelsens ansættelsessteder, herunder organisering af faglige funktioner og læringsrammerne.....	4
3. Kompetencer, lærings- og kompetencevurderingsmetoder samt kurser og forskning	6
3.1 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse.....	6
3.2 Kort beskrivelse af læringsmetoder samt hvordan de anførte kompetencevurderingsmetoder skal anvendes på det enkelte ansættelsessted.....	19
3.3 Obligatoriske kurser	21
4. Uddannelsesvejledning	23
5. Evaluering af den lægelige videreuddannelse	25
5.1 Evaluer.dk.....	25
5.2 Inspektorrapporter	25
5.3 Regionale specialespecifikke uddannelsesudvalg.....	26
6. Nyttige kontakter	27

1. Indledning

Specialet thoraxkirurgi er beskrevet i målbeskrivelsen (www.sst.dk) hvor også speciallægeuddannelsen er beskrevet. Speciallægeuddannelsens introduktions- og hoveduddannelsesforløb understøttes ved anvendelse af uddannelsesbog / portefølje som findes elektronisk på logbog.net, og som også kan downloades som en app. I porteføljen findes adgang til målbeskrivelse, relevante uddannelsesprogrammer, elementer der understøtter læringsprocessen, samt skemaer til dokumentation for godkendelse af de obligatoriske kompetencemål og kurser, der er betingelse for at opnå speciallægeanerkendelse.

Specielle regionale forhold

Introduktionsstillinger i thoraxkirurgi i Videreuddannelsesregion Nord omfatter ansættelse på de thoraxkirurgiske kirurgiske afdelinger på Aalborg Universitetshospital eller Aarhus Universitetshospital, Skejby. Thoraxkirurgisk afdeling i Aalborg varetager thoraxkirurgisk behandling for Region Nordjylland. Thoraxkirurgisk afdeling på Aarhus Universitetshospital udfører de thoraxkirurgiske behandlinger i Region Midtjylland. Såvel afdelingen i Aalborg som i Aarhus har både regionale og højt specialiserede funktioner alle thoraxkirurgiske indgreb (lunge som hjerte, bortset fra pneumothoraxbeh).

I Videreuddannelsesregion Nord er iht. bekendtgørelse fra Sundhedsministeriet etableret et tilbud om [individuel karrierevejledning](#) i forbindelse med den lægelige videreuddannelse.

2. Uddannelsens opbygning

Uddannelsens varighed og indhold er beskrevet i målbeskrivelsen.

1. ansættelse
Aalborg Universitetshospital Hjerte-Lungekirurgisk afdeling T
12 måneders ansættelse

2.1 Præsentation af uddannelsens ansættelsessteder, herunder organisering af faglige funktioner og læringsrammerne

1. ansættelse: Hjerte-lungekirurgisk afd. T, Aalborg Universitetssygehus

(<http://www.aalborguh.rn.dk/afsnit-og-ambulatorier/hjerte-lungekirurgisk-afdeling>)

Ansættelsesstedet generelt

Hjerte-Lungekirurgisk afdeling T er landets mindste afdeling inden for thoraxkirurgi. Afdelingen udfører højt specialiserede behandlinger inden for hjertekirurgi, klassisk thoraxkirurgi og oesophagus-kirurgi, sidstnævnte i samarbejde med Abdominalkirurgisk afdeling A. Afdelingen har desuden landsdækkende funktion for genopvarmning af hypotherme patienter, og højt specialiseret funktion for Region Midt og Nord, for stentbehandling af luftvejene.

Organisation af specialer og faglige arbejdsfunktioner (funktionsbeskrivelse)

Arbejdsdagen starter med morgenkonference kl. 8.00 i afd. T's konferencerum. Her gennemgår bagvagten de akutte og indlagte patienter over de seneste 24 timer. Forvagten kan også fremlægge de akutte patienter, som er indlagt. Desuden gennemgås dagens operationspatienter. De patienter, der er indlagt på intensivafdelingen, gennemgås efterfølgende på TIA (T's Intensivafsnit). Desuden har afdelingen røntgenkonference og efterfølgende tværfaglig lungecancerkonference for nyhenviste patienter med mistanke om lungetumor. Arbejdsprogrammet for afdelingen er som regel planlagt dagen i forvejen og fordeler lægerne til stuegang, ambulatorium, konferencer og operationer. HU- og I-læger deltager i alle afdelingens arbejdsfunktioner, enten selvstændigt eller superviseret afhængigt af det opnåede kompetenceniveau. Lægerne i introduktionsstilling vil oftest være assistenter til operationer og varetager derudover stuegang samt småoperationer, fx skift af sår, ståltrådsfjernelse, pleuradræn, bronkoskopier mm.

Afdelingen har tre vagtlag:

Forvagtslaget består af reservelæger, som har vagt på tjenestested fra vagtværelse. Vagterne er to-delte på hverdage og døgnvagter i weekender og på helligdage. Der er fælles forvagt for det thoraxkirurgiske og karkirurgiske afsnit. Mandag til fredag har bagvagten vagt på tjenestestedet, mens der i weekenden er vagt uden for tjenestestedet fra bolig fra kl 15. Endelig findes et bagbagvagttag, som har vagt uden for tjenestested hele ugen.

Øvrige konferencer

- Klappkonference torsdag kl. 14.00 (Kardiologisk konferencerum)
- Iskæmikonference man-ons-fredag kl. 14.00 (Kardiologisk konferencerum)
- MDT-konference torsdag kl. 14:00 (Røntgenafdelingen)

Fokuseret ophold

Ingen i Introduktionsuddannelsen.

Undervisning**Konferencer:**

Ved morgenkonference fredag er der ved skiftende læger (skemalagt blandt alle afdelingens yngre læger) 5 minutters undervisning ("fredags-casen").

Formaliseret undervisning:

Der er undervisning hver tirsdag morgen 8.00 – 8.45 som kan være intern eller ekstern i afdelingens konferencelokale, alternerende med Staff meeting for alle sygehusets afdelinger (udenfor universiteternes ferieperioder).

Kurser og kongresser

Det tilstræbes, at introduktionsuddannelseslægen kan deltage i Dansk Thoraxkirurgisk Selskabs årsmøde. Øvrige kongresdeltagelser efter ansøgning til afdelingsledelsen.

Forskning

Under ansættelsen i uddannelsesstilling tilbyder Thoraxkirurgisk afdeling mulighed for deltagelse i afdelingens forskning-projekter samt evt. vejledning til den uddannelsessøgendes egne forskningsprojekter. 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 Aalborg Universitet.

3. Kompetencer, lærings- og kompetencevurderingsmetoder samt kurser og forskning

3.1 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

Kompetencemålene, der skal vurderes og godkendes, er anført i målbeskrivelsen, hvor der angives forslag til læringsmetoder for hver enkelt kompetencevurdering. Målbeskrivelsen indeholder desuden en generel beskrivelse af lærings- og kompetencevurderingsstrategier (<https://www.sst.dk/da/uddannelse/speciallaeger/maalbeskrivelser/kirurgiske-specialer>).

I dette program findes anvisning på, hvornår de enkelte kompetencemål skal godkendes. Kompetencegodkendelsen er fordelt efter sværhedsgrad, kompleksitet mm. Læringsrammer og kompetencevurderingsmetoder vælges for den enkelte ansættelse. Kompetencevurderingsmetodernes gennemførelse i det konkrete ansættelsessted er ligeledes beskrevet:

CHECKLISTE

Målnummer og kompetencemål	Konkretisering af mål	Læringsmetoder	Kompetencevurderingsmetode	Tidspunkt for forventet kompetencegodkendelse (mdr.)	
				1. ansættelse	
				Måned 1-12	
MEDICINSK EKSPERT					
1	Modtage, undersøge og vurdere thoraxkirurgiske patienter	Mesterlære i klinikken	Struktureret observation i klinik	3	
2	Skrive en struktureret kirurgisk journal, stille en tentativ diagnose og tilrettelægge et undersøgelsesprogram baseret på diagnosen	Mesterlære i klinikken	Struktureret observation i klinik Audit af journaler	3	

3	Ordinere, tolke og handle på almindelige biokemiske, billeddiagnostiske og klinisk fysiologiske undersøgelser	Selvstudier Mesterlære i klinikken	Struktureret observation i klinik Audit af journaler Mini-Cex	3	
4	Erkende og medinddrage risikofaktorer i beslutningsprocesser vedørende kirurgi, og i nødvendigt omfang henvise til relevant speciale til præoperativ optimering	Mesterlære i klinikken	Struktureret observation i klinik Audit af journaler	6	
5	Diagnosticere almindelige postoperative komplikationer som fx blødning, sårinfektion, respirationsinsufficiens, hjerteinsufficiens, dyb vентrombose	Selvstudier Mesterlære i klinikken	Struktureret observation i klinik	6	
6	Varetage initial behandling af ovenstående komplikationer samt visitere til relevant behandlere	Selvstudier Mesterlære i klinikken	Struktureret observation i klinik Audit af journaler	6	

7	Varetage postoperativ ernæring (enteral og parenteral) herunder behandle postoperativ kvalme	Mesterlære i klinikken	Struktureret observation i klinik	6	
8	Diagnosticere og behandle blødningsforstyrrelser herunder ordinere tromboseprofylakse	Mesterlære i klinikken	Struktureret observation i klinik	6	
9	Diagnosticere og initialt behandle patient i shock samt visitere til relevant behandler	Selvstudier Mesterlære i klinikken	Struktureret observation i klinik Audit af journaler	6	
10	Instituere relevant og adækvat smertebehandling såvel præ som postoperativt	Mesterlære i klinikken	Struktureret observation i klinik Audit af journaler	6	
11	Skelne mellem forskellige former for sår	Selvstudier Mesterlære i klinikken	Struktureret observation i klinik	3	

Målnummer og kompetencemål	Konkretisering af mål	Læringsmetoder	Kompetencevurderingsmetode	Tidspunkt for forventet kompetencegodkendelse (mdr.)	
				1. ansættelse	
				Måned 1-12	
KIRURGISKE FÆRDIGHEDER OG PROCEDURER					
12	Navngive de almindeligste kirurgiske instrumenter og beskrive funktionen af dem	Selvstudier Færdighedskursus	Struktureret observation i klinik Evt gennemgået kursus	3	
13	Hensigtsmæssigt vælge ligatur- og suturmateriale ved operationer	Selvstudier Mesterlære i klinikken Færdighedskursus	Struktureret observation i klinik Evt gennemgået kursus	6	
14	Udføre hæmostase	Mesterlære i klinikken	Struktureret observation i klinik Evt gennemgået kursus	6	
15	Suturere væv og hud	Mesterlære i klinikken Selvstudier	Struktureret observation i klinik Evt gennemgået kursus	3	
16	Redegøre for principper og sikkerhedsregler ved elin-cision og elkoagulation samt anvende metoderne hensigtsmæssigt	Mesterlære i klinikken Selvstudier	Struktureret observation i klinikken	6	

17	Redegøre for de thoraxkirurgiske sygdomsbilleder, diagnostik og principper for behandling af: • Lungecancer • Pneumothorax • Thoraxtraumer • Aortaklappsygdomme • Mitralklappsygdomme • Arteriosklerotisk hjertesygdom	Selvstudium	Struktureret vejledersamtale	6	
18	Gennemføre patientinterview og opstilling af undersøgelses- og behandlingsplan for lungeinfiltrat og patient med iskæmisk hjertesygdom	Mesterlære i klinikken	Audit af journaler	6	
19	Redegøre for kliniske/parakliniske undersøgelser	Mesterlære i klinikken	Struktureret observation i klinikken	3	

20	Håndtere følgende postoperative komplikationer: • Atrieflimren • Pneumothorax • Atelektase • Pneumoni • Hjertestop	Mesterlære i klinikken Selvstudier	Struktureret observation i klinikken Mini-CEX Audit journaler	3	
21	Foretage følgende indgreb: • Udtagning af vena saphe- na magna • Åbne ster- num, hæ- mostase, lukke ster- num • Åbne via la- teral torako- tomi udføre hæmostase og lukning	Mesterlære i klinikken	Struktureret observation i klinikken Videoinstruktion	9	
22	Foretage bronko- skopi/torakoskopi og dermed demons- tere evner for sko- pisk kirurgi og 3D visualisering	Mesterlære i klinikken Simulatortræning i Færdig- hedslaboratoriet i Forsknin- gens Hus	Struktureret observation i klinikken	9	

Målnummer og kompetencemål	Konkretisering af mål	Læringsmetoder	Kompetencevurderingsmetode	Tidspunkt for forventet kompetencegodkendelse (mdr.)	
				1. ansættelse	
				Måned 1-12	
KOMMUNIKATOR/ SAMARBEJDER					
23	Forelægge mundtlig eller skriftlig problemstilling vedrørende en patient til kolleger eller andet sundhedspersonale på en sådan måde at det kan danne baggrund for beslutning	Mesterlære i klinikken Opgave	Struktureret observation i klinikken Bedømmelse af opgave 360° feedback	6	
24	Kommunikere med sundhedssmedarbejdere på en sådan måde, at medarbejdernes roller er afgrænsede og informationen til disse er afpasset kompetence og ansvar således at der gives enslydende meddelelser til patienter og pårørende	Mesterlære i klinikken	Struktureret observation i klinikken 360° feedback	6	

25	Informere patienter og pårørende om invasive undersøgelser og procedurer herunder 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	Selvstudier Mesterlære i klinikken	Struktureret observation i klinikken	9	
26	Informere patienter om klagerettigheder, klageveje og klagemuligheder	Selvstudier Mesterlære i klinikken	Struktureret observation i klinikken	9	
27	Situationstilpasset informere om dødsfald herunder om regler for obduktion	Mesterlære i klinikken	Struktureret observation i klinikken	6	

28	Samarbejde med kolleger og andet sundhedspersonale herunder kunne søge råd hos kolleger og andre i eller uden for organisationen	Mesterlære i klinikken	360° feedback	6	
----	--	------------------------	---------------	---	--

Målnummer og kompetencemål	Konkretisering af mål	Læringsmetoder	Kompetencevurderingsmetode	Tidspunkt for forventet kompetencegodkendelse (mdr.)	
				1. ansættelse	
				Måned 1-12	
LEDER/ADMINISTRATOR/ORGANISATOR					
29	Redegøre for lovgivningen i lægevirksomhed inkluderende kirurgisk virksomhed	Selvstudier Kursus	Struktureret vejledersamtale Godkendt kursus	9	
30	Anvende relevante administrative regler og love i egen arbejdspraksis	Mesterlære i klinikken	Audit journaler	9	

Målnummer og kompetencemål	Konkretisering af mål	Læringsmetoder	Kompetencevurderingsmetode	Tidspunkt for forventet kompetencegodkendelse (mdr.)	
				1. ansættelse	
				Måned 1-12	
SUNDHEDS-FREMMER					
31	Rådgive om tiltag, der kan forebygge/forbedre en given patients tilstand	Mesterlære i klinikken	Struktureret observation i klinikken	6	
32	Kende regler om anmeldelsespligt (bivirkninger, sygdomme)	Mesterlære i klinikken	Struktureret observation i klinikken	6	
33	Anvende sociallovgivning og sociale hjælpeforanstaltninger i den enkelte patients tilfælde	Mesterlære i klinikken	Struktureret observation i klinikken	6	

Målnummer og kompetencemål	Konkretisering af mål	Læringsmetoder	Kompetencevurderingsmetode	Tidspunkt for forventet kompetencegodkendelse (mdr.)	
				1. ansættelse	
				Måned 1-12	
AKADEMIKER/ FORSKER/ UNDERVISER					
34	Foretage litteratursøgning	Opgave "Fredagscasen"	Bedømmelse opgave Fremlægge "Fredagscasen"	9	
35	Kritisk vurdere videnskabelig litteratur og lærebøger, herunder uddrage essensen heraf	Opgave "Fredagscasen"	Bedømmelse opgave Fremlægge "Fredagscasen"	9	
36	Identificere, formidle og argumentere et videnskabeligt budskab til kolleger og andet personale	Opgave "Fredagscasen"	Bedømmelse opgave Fremlægge "Fredagscasen"	9	
PROFESSIONEL					
37	Etablere, fastholde og afslutte en lægefaglig relation til patienter og pårørende	Mesterlære i klinikken	Struktureret observation i klinikken 360° feedback	6	

38	Varetage etiske spørgsmål i klinisk praksis, såsom videregivelse af oplysninger, indhentning af informeret samtykke og overholdelse af tavshedspligt	Mesterlære i klinikken Selvstudier	Struktureret observation i klinikken 360° feedback	6	
39	Udvide professionel personlig og interpersonel adfærd	Mesterlære i klinikken	360° feedback	9	
40	Handle i balance mellem faglige og personlige roller, herunder at kunne administrere egne ressourcer	Mesterlære i klinikken	Struktureret vejledersamtale	9	
41	Erkende egne personlige, faglige og etiske grænser	Mesterlære i klinikken	Struktureret vejledersamtaler SWOT analyse	9	
42	Udvide praktiske kirurgiske evner svarende til introduktionslægeniveau	Mesterlære i klinikken	VOT (Vurderingskema til bedømmelse af operativ teknik (Reznik))	9	

3.2 Kort beskrivelse af læringsmetoder samt hvordan de anførte kompetencevurderingsmetoder skal anvendes på det enkelte ansættelsessted

1. ansættelse:

Hjerte-Lungekirurgisk afdeling T, Aalborg Universitetshospital

Læringsmetoder

Mesterlære i klinikken:

Operationsplanlæggeren sætter den uddannelsessøgende læge sammen med en senior kollega, typisk hovedvejlederen (i videst mulige omfang) mhp. supervision. Den mere erfarne kollega superviserer og giver konstruktiv feedback. Når uddannelseslægen melder klar til kompetencevurdering, udfyldes relevant kompetencekort. Samme fremgangsmåde anvendes ved andre opgaver som stuegang og ambulatorium.

Selvstudier:

Opsøgning og læsning af litteratur. Lærebøger i thoraxkirurgi findes tilgængeligt på afdelingen, men det anbefales også at anvende fagrelevante hjemmesider som thoraxNet.dk, Cardio.dk og CTSnet.org. Erhvervet viden testes ved gennemgang med hovedvejleder.

Færdighedskurser:

Se nedenfor.

Opgave:

På fredage er der morgenundervisning af 5 minutters varighed ved morgenkonference. Man forventer fremlæggelse ca. 3 gange på et år af et aktuelt fagligt emne baseret primært på litteraturgennemgang. Tidspunkt for fremlæggelsen er skemalagt, og feedback på den mundtlige fremlæggelse sker ved konferencen eller umiddelbart efter, primært ved hovedvejleder.

Kursus:

Under introduktionsuddannelsen skal uddannelseslægen gennemføre generelt kursus i vejledning. Uddannelseslægen skal selv tilmelde sig kurset via dette link:

<https://rn.plan2learn.dk/dl.aspx?xmg=c71361ba-e981-4918-b64e-551012eb59e2&r=KursusValg.aspx?id=15860>

Der er ingen specialespecifikke obligatoriske kurser i introduktionsuddannelsen, men for læger med ansættelse i thoraxkirurgisk introduktionsuddannelse arrangeres hvert år

- 1 dags operativt (grise-) kursus på Panum Institut, København
- Anastomosekursus, Thoraxkirurgisk afdeling, Rigshospitalet.

Kurserne er gratis og deltagelse frivillig. Se mere på www.thoraxnet.dk/uddannelse/kurser

Kompetencevurderingsmetoder

Både den uddannelsessøgende og vejledere opfordres til og skal løbende anvende nedenstående kompetencevurderingsmetoder. Det fremgår af ovenstående checkliste, hvornår kompetencekortene og VOT skal bruges, og hvornår de senest skal være anvendt. Kompetencekort og vejlednin-

ger ligger på Dansk Thoraxkirurgisk Selskabs hjemmeside:
(http://thoraxnet.dk/upload/dokumenter/Uddannelse/Bilag_A_Kompetencekort_intro2.docx).

Struktureret observation i klinikken:

Den uddannelsessøgende observeres efter aftale mellem den uddannelsessøgende og hovedvejleder/evt. daglige kliniske vejleder, primært ved operationer, men også i andre daglige funktioner som stuegang, ambulatorium og ved gennemgang af akutte patienter.

Audit af journaler:

Udvalgte journalnotater gennemlæses af hovedvejleder, som giver feedback, typisk mens patienten fortsat er indlagt. Journalnotaterne (typisk fra sengeafdelingen) udvælges af hovedvejlederen, og auditten skal være afsluttet inden for de tidsgrænser, der fremgår af ovennævnte checkliste.

Gennemgået kursus:

Godkendt kursus.

Struktureret vejledersamtale:

Tid og sted aftales mellem den uddannelsessøgende og hovedvejleder. Hovedvejleder skal forsøge at afholde introduktionssamtalen indenfor de første 14 dage efter ansættelsens påbegyndelse på afdelingen. Samtalen skal være planlagt således, at den kan foregå uforstyrret. Der skal afholdes minimum 3 samtaler i løbet af den 1-årige ansættelse.

Mini-Cex:

Der aftales tidspunkt mellem den uddannelsessøgende og vejleder for gennemførelsen af testen (bedømmelse af stuegang, objektiv undersøgelse etc.) f.eks. ved stuegang eller i f.m. den objektive undersøgelse. Den uddannelsessøgende tager initiativ til tidspunkt for gennemførelsen.

360° – evaluering:

Denne udføres elektronisk og planlægges gennemført mellem 6 og 9 måneder efter ansættelsen i introduktionsstillingen. Facilitator på afd. T er den UddannelsesAnsvarlige Overlæge, som aftaler tidspunktet for gennemførelsen og gennemgang/feedback.

Bedømmelse af opgave:

Efter morgenundervisning stiles mod feedback fra kolleger, der er til stede, men primært "ældre" fra læger i samme team, og gerne ved hovedvejleder.

SWOT (Strengths, Weaknesses, Opportunities, Threats)

Skemaet udfyldes af den uddannelsessøgende alene, men kan gennemgås med hovedvejleder eller UAO. Indsendelse af SWOT skema er et krav ved ansøgning af HU-stilling i thoraxkirurgi.

VOT (Vurdering af teknisk operative færdigheder)

VOT skema i form af Rezniks test vil løbende blive anvendt til vurdering af den uddannelsessøgendes tekniske færdigheder, og vil indgå som et delelement i udfyldelsen af relevant kompetencekort. Indsendelse af Reznik-skema er kutyme ved ansøgning af HU-stilling i thoraxkirurgi.

Videoinstruktion

Instruktionsvideoer af forskellige basale thoraxkirurgiske indgreb forefindes bl.a. på thoraxnet.dk og CTS-net.org. Kan primært anvendes til selvstudier.

Kompetencekort findes på Dansk Thoraxkirurgisk Selskabs hjemmeside (Thorax-Net.dk/Uddannelse/Introduktionsstilling).

Kortene graduerer kompetenceopnåelsen på 3 niveauer, 1) under forventet niveau, 2) på forventet niveau eller 3) over forventet niveau.

360° evaluering iværksættes af afdelingens 360°-facilitator ca. 6 måneder inde i ansættelsen.

Den daglige vejledning forestås løbende af afdelingens kliniske vejledere (fastansatte læger d.v.s. afdelingslæger og overlæger) men en stor del af tiden foregår der uddannelse/samarbejde på operationstuerne. Alle kliniske vejledere kan godkende kompetencer på kompetencekort. Hovedvejlederen er primært være ansvarlig for godkendelse af kompetencer i logbogen, ved gennemsyn af udfyldte kompetencekort.

Den uddannelsessøgende bliver ved et månedligt møde mellem afdelingens speciallæger diskuteret vedrørende opnåelse af kompetencer, behov for feedback og yderligere vejledning. Hovedvejlederen vil ved behov kontakte den respektive uddannelsessøgende læge.

Den endelige godkendelse af uddannelsesforløbet varetages af UAO.

3.3 Obligatoriske kurser

Specialespecifikke kurser

Der er ingen specialespecifikke kurser i introduktionsuddannelsen. Der er arrangeres dog årligt for læger i introduktionsuddannelse to kurser:

- 1 dags operativt (grise-) kursus på Panum Institut, København
- Anastomosekursus, Thoraxkirurgisk Klinik, Rigshospitalet

Kurserne er gratis og deltagelse er frivillig. Opslag findes på specialets hjemmeside - www.thoraxnet.dk

For yderligere information henvises til Sundhedsstyrelsens [hjemmeside](#).

Generelle kurser

De generelle kurser er overordnet beskrevet i målbeskrivelsen. Kurserne udmøntes og planlægges hovedsageligt regionalt, af det regionale videreuddannelsessekretariat og af Sundhedsstyrelsen. Der er derfor forskel på kursernes opbygning og varighed samt tilmeldingsprocedure. Lægen skal selv holde sig orienteret om de regionale vilkår, inklusive vilkår for tilmelding.

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

4. Uddannelsesvejledning

Under ansættelsen skal der gives uddannelsesvejledning som anført i målbeskrivelsen (<http://thoraxnet.dk/uddannelse/hvordan-bliver-jeg-thoraxkirurg/introduktions-uddannelse>). Der skal efter behov tilbydes karrierevejledning og hjælp til specialevalg.

1. ansættelse:

Hjerte-Lungekirurgisk afdeling T, Aalborg Universitetshospital

Organisering af den lægelige videreuddannelse

Aalborg Universitetshospital har en uddannelseskoordinerende overlæge (UKO). Der er en uddannelsesansvarlig overlæge (UAO) og en UddannelsesKoordinerende Yngre Læge (UKYL) tilknyttet Hjerte-Lungekirurgisk afd. Der er et tæt samarbejde mellem den UAO og den ledende overlæge vedr. ansættelse af læger i introduktionsuddannelsen og tildeling af hovedvejleder. Hovedvejleder vil være en læge på højere kompetenceniveau, typisk læge i hoveduddannelsen eller en afdelingslæge. Tildelingen foregår i forbindelse med tiltrædelsen i stillingen, således at den uddannelsessøgende selv kan have indflydelse herpå.

Hovedvejlederen står for de formelle vejledersamtaler, hvad angår afholdelse og tidspunkt, men kan altid bistås af UAO. Den uddannelsessøgende læge vil få klinisk vejledning af alle læger på et højere kompetenceniveau. Alle afdelingens speciallæger fungerer som kliniske vejledere og kan godkende kompetencer ved signering af kompetencekort. Det stiles imod, at alle hovedvejledere har været på Videreuddannelses-regionens vejlederkursus, eller er merit-godkendte for tilsvarende kurser.

I uddannelsesmæssig sammenhæng refererer den uddannelsessøgende til hovedvejlederen som refererer til UAO, som igen refererer til afdelingsledelsen. UAO er ansvarlig for, at alle uddannelsessøgende tildeles en hovedvejleder. Hovedvejleder er ansvarlig for at alle kompetencer kan godkendes. UAO og hovedvejlederen kan godkende de enkelte kompetencer i den elektroniske logbog (logbog.net). UAO godkender opnåelsen af samtlige mål, kurser, fokuserede ophold etc. For ansættelsen godkendes for tidsmæssig tilstedeværelse i afdelingen ved underskrift af attest (Attestation for tidsmæssigt gennemført uddannelseselement i den lægelige videreuddannelse) af UAO, i den elektroniske logbog.

Rammer for uddannelsesvejledning

Den uddannelsessøgende og hovedvejlederen planlægger tidspunkt for vejledersamtale med deltagelse af den uddannelsessøgende, hovedvejlederen og eventuelt UAO. Samtalerne skal være planlagt og foregå uforstyrret. Tidsforbrug typisk mellem 45 min og en time. Der skal tages udgangspunkt i den uddannelsessøgendes uddannelsesbehov.

I uddannelsesforløbet stiles mod uddannelsessamtaler med hovedvejlederen minimum hver 3. måned, og introduktionssamtalen fastlægges i løbet af de første 14 dage efter tiltrædelsen. Det er hovedvejlederen og KBU-lægens ansvar i fællesskab at sikre, at der gennemføres introduktions- og slut-samtaler inden for de givne tidsrammer. Undervejs kan desuden afholdes justerings-samtaler, hvis den uddannelsessøgende eller hovedvejlederen skønner, at der er behov for dette. På Aalborg Universitetshospital anvendes elektroniske formularer i forbindelse med samtale-afholdelse (klik her for dokument: [Introduktionssamtale](#), [justeringssamtale](#) og [slutsamtale](#)). Som dokumentation for samtalerne afholdelse, skal kopi af udfyldte formularer videregives til UAO).

Endvidere foretages 360 graders evaluering efter 6-9 måneder.

Det er den uddannelsessøgendes ansvar at indkalde til uddannelsessamtalerne og udfylde ovennævnte dokumenter, som fungerer som referat Disse skal godkendes af såvel hovedvejleder som UAO.

Udarbejdelse af uddannelsesplan

Ved introduktionssamtalen aftales der i samarbejde mellem den uddannelsessøgende og hovedvejleder fokuspunkter for ansættelsen herunder personlige mål for opnå kompetencer inden for de 7 lægeroller. Ved midtvejssamtalen gennemgår hovedvejlederen de tidligere aftaler i den personlige uddannelsesplan, progression i kompetenceopnåelsen ved gennemgang af logbog, og der lægges en fremadrettet plan. Der kan naturligvis undervejs afholdes ikke skemalagte justerings-samtaler efter behov. Disse kan både den uddannelsessøgende, hovedvejleder og UAO indkalde til.

Supervision og klinisk vejledning i det daglige arbejde

Alle læger i afdelingen på højere kompetenceniveau end den uddannelsessøgende fungerer som kliniske vejledere. De enkelte kompetencer godkendes som tidligere nævnt ved hovedvejlederen. De kliniske vejledere, afhængig af kompetence- og subspecialeområde kan supervisere i det daglige kliniske arbejde og herefter udfylde relevant kompetencekort. Den kliniske supervision og feedback foregår løbende i det daglige arbejde.

Konferencer/møder

De yngre lægers uddannelse, hvad angår opnåede kompetencer og progression i uddannelsen, diskuteres efter behov ved afdelingens speciallægemøder.

5. Evaluering af den lægelige videreuddannelse

Det fremgår af Sundhedsstyrelsens bekendtgørelse nr. 1706 af 20.12.2006 om de regionale råd for lægers videreuddannelse¹, at de regionale råd for lægers videreuddannelse skal sikre høj kvalitet i den lægelige videreuddannelse (kap. 1, § 2). Til løsning af denne opgave har Rådet flere redskaber, nemlig brugertilfredshed via yngre lægers evaluering af afdelingerne på evaluer.dk og inspektor-rapporter for alle afdelinger.

Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse i Videreuddannelsesregion Nord² (DRRLV) vil løbende følge disse evalueringer, ligesom det forventes, at de diskuteres i de regionale specialespecifikke uddannelsesudvalg³, hvor specialets postgraduate kliniske lektor (PKL) er formand⁴.

5.1 Evaluer.dk

Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse offentliggør yngre lægers evalueringer af uddannelsesstederne elektronisk via system på evaluer.dk.

Den enkelte uddannelsessøgende læge skal ved afslutning af hvert delforløb evaluere sit ophold, både hvad angår uddannelsesprogram, uddannelsesplan og uddannelsesstedet inkl. dets læringsrammer. Evalueringen foregår via evaluer.dk, hvortil den yngre læge modtager log-in via mail fra Videreuddannelsessekretariatet. Alle de uddannelsessøgende lægers evalueringer af uddannelsesstederne kan følges via hjemmesiden 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.

5.2 Inspektorrapporter

Sundhedsstyrelsen⁵ står for inspektorordningen og udsender inspektorer til alle uddannelsesgivende afdelinger ca. hvert 4. år, samt udsender rapporter fra inspektorernes 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. Inspek-

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

² <http://www.videreuddannelsen-nord.dk/det-regionale-rad/>

³ <http://www.videreuddannelsen-nord.dk/postgraduat-klinisk-lektor/uddannelsesudvalg/>

⁴ <http://www.videreuddannelsen-nord.dk/postgraduat-klinisk-lektor/>

⁵ www.sst.dk/Uddannelse%20og%20autorisation/Inspektorordning.aspx

torrapporterne fremlægges løbende på møder i DRRLV, som via den Postgraduate Kliniske Lektor i de enkelte specialer følger op på inspektorrapporternes konklusioner og anbefalinger i samarbejde med ledelserne på afdelingerne og de uddannelsesansvarlige læger.

5.3 Regionale specialespecifikke uddannelsesudvalg⁶

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.

⁶ <http://www.videreuddannelsen-nord.dk/postgraduat-klinisk-lektor/uddannelsesudvalg/>

6. Nyttige kontakter

Uddannelsesansvarlige overlæger

Der henvises til hjemmesiden for det enkelte ansættelsessted (<http://auh.intranet.rm.dk/>)

Postgraduat klinisk lektor for denne uddannelse

Oversigt findes på [hjemmesiden](#) for Center for Medicinsk Uddannelse

Specialeselskabets hjemmeside

www.ThoraxNet.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 ([Karrierecoaching](#))