

Uddannelsesprogram

Klinisk Basisuddannelse:

- *Urinvejskirurgi, Aarhus Universitetshospital*
- *Almen Praksis*

Målbeskrivelsen 2016

Godkendt den 04.10.2024 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 afdelingerne/i praksis.

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](#).

Uddannelsesprogrammet kan ses som en slags kontrakt mellem uddannelseslægen og de afdelinger/praksis, 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 inden for 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

UA-LO: Uddannelsesansvarlig ledende overlæge

PKL: Postgraduat Klinisk Lektor

UKYL: Uddannelseskoordinerende yngre læge

UKAL: Uddannelseskoordinerende afdelingslæge

AUH: Aarhus Universitetshospital

TURB: Transurethral resektion af blæren

DOPF: Direkte Observation af Praktiske Færdigheder

OSATS: Objective Structured Assessment of Technical Skills

NOTSS: Non-Technical Skills for Surgeon

EPA: Entrustable Professional Activities

Indholdsfortegnelse

Indledning	2
Forkortelser	2
Indholdsfortegnelse	3
Ansættelsessted / Uddannelsens opbygning.....	5
1. Første ansættelse.....	6
1.1 Præsentation af afdelingen.....	6
1.1.1 Introduktion til afdelingen.....	6
1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen	6
1.1.3 Uddannelsesvejledning	6
1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse.....	7
1.2 Uddannelsesplanlægning.....	7
1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner	7
Ambulatoriefunktionen	7
Stuegangsfunktionen	7
Operationsgangen/dagkirurgien	7
Tværfaglig konference	7
Vagtfunktion.....	7
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	11
KBU-lægerne har mulighed for at besøge andre afdelinger 2 dage i løbet af ansættelsen. Dette koordineres med den skemaansvarlige og planlægges i god tid inden opholdet.	11
1.6 Forskning og udvikling.....	11
1.7 Anbefalet litteratur	11
I løbet af introduktionen vil man blive introduceret til E-dok, samt hvilke instrukser man forventes at have.....	11
kendskab til. Endvidere vil anbefalet litteratur fremgå af afdelingens uddannelseshjemmeside uro- auh.dk.....	11
2. Anden ansættelse - Almen praksis i Uddannelsesregion Nord	12

2.1 Præsentation af almen praksis	12
2.1.1 Introduktion til praksis	12
2.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i praksis	12
2.1.3 Uddannelsesvejledning	13
2.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse	13
2.2 Uddannelsesplanlægning	13
2.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse	13
Kompetenceskema	14
2.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	18
2.4.1 Undervisning	18
2.4.2 Kursusdeltagelse	18
2.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / returdage	18
2.6 Forskning og udvikling	18
2.7 Anbefalet litteratur	18
3. Evaluering af den lægelige videreuddannelse	19
4. Nyttige links	19

Ansættelsessted / Uddannelsens opbygning

1. ansættelse	2. ansættelse
Ansættelsessted: Urinvejskirurgi Aarhus Universitetshospital	Ansættelsessted: Almen praksis
Varighed: 6 mdr.	Varighed: 6 mdr.
Side 6	Side 12

1. Første ansættelse

Urinvejskirurgi, Aarhus Universitetshospital, 6 mdr.

1.1 Præsentation af afdelingen

Link til afdelingens hjemmeside: www.auh.dk/afdelinger/urinvejskirurgi/

Urinvejskirurgi er den næststørste urologiske afdeling i Danmark. Den dækker hovedfunktionen i urologi i den østlige del af Region Midtjylland. Der varetages basisurologi og højtspecialiseret funktioner indenfor cancerkirurgi, børneurologi, avanceret urologi- og nyretransplantationskirurgi. Afdelingen er også en del af Klinik for Bækkenbundslidelse (KBL), hvor der er tværfagligt samarbejde med mave-tarmkirurgi og gynækologi samt en senfølgeklinik. Der er stor kirurgisk aktivitet med ca. 35 ugentlige operationslejer fordelt på voksen-operationsgang (Syd-3), børne-operationsgang (Øst-3) og dagkirurgi (DKA2). Dertil kommer en stor aktivitet i klinikken, hvor der ligeledes er urinvejskirurgiske klinikker dagligt på Regionshospitalet Randers samt Regionshospitalet Horsens, der dækkes af både speciallæger og uddannelseslæger. I alt er der ca. 65 lægespor i klinikken ugentligt.

Urinvejskirurgi består af Urinvejskirurgisk Sengeafsnit, Urinvejskirurgisk Klinik samt Urinvejskirurgisk Forskningsenhed. Afdelingen har funktioner i Syd-3 Operationsafsnit, Dagkirurgisk afdeling 2 (DKA2), Klinik for Bækkenbundslidelse (KBL), Klinik for dialyseadgange (nyremedicinsk afdeling) samt de urinvejskirurgiske klinikker i Randers og Horsens. KBU-læger arbejder overvejende på Aarhus matrikel med ambulante funktioner i Randers 2-3 dage om måneden. KBU-læger har aldrig funktioner i Horsens. Afdelingen er opdelt i følgende teams: Blære, Prostata, Nyre, Urologi og Børneurologi. KBU-læger vil blive tilknyttet 2 teams under ansættelsen.

Lægebemandingen omfatter cirka 35 speciallæger, heraf en cheflæge, 2 professorer og en uddannelsesansvarlig ledende overlæge. Der er 6-10 læger i urologisk hoveduddannelse, 5-6 læger i urologisk introduktionsuddannelse og 2-3 læger i klinisk basisuddannelse. Der er desuden læger i fokuserede ophold, fortrinsvis gynækologer, nyremedicinere og almenmedicinere.

Afdelingen og alle dens læger deltager i undervisningen af medicinstuderende ved Aarhus Universitet.

1.1.1 Introduktion til afdelingen

Der er udarbejdet særskilt introduktionsprogram, som følges de første 10 hverdage. Der indgår også oplæring i forskellige procedurer og håndtering af akutte tilstande. Introduktionsprogrammet tilsendes sammen med øvrigt introduktionsmateriale inden ansættelsen. Man vil blive indbudt til at besøge afdelingen inden ansættelsen.

1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen

Der er én uddannelsesansvarlig ledende overlæge (UA-LO), én uddannelseskoordinerende afdelingslæge (UKAL) med særligt ansvar for KBU-læger og én uddannelseskoordinerende yngre læge (UKYL).

Man tildeles en hovedvejleder inden ansættelsen.

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

Som minimum afholdes 3 formelle samtaler med hovedvejleder i løbet af de seks måneder. Den første, introduktionssamtalen er skemalet i introduktionsprogrammet. Under denne samtale udarbejdes en individuel uddannelsesplan. Det er KBU-lægen der skriver uddannelsesplanen, der skal godkendes først af hovedvejlederen, derefter UA-LO. Der skal afholdes en justeringssamtale efter ca. 3 mdr. samt en slutamtale. Det er vigtigt, at der fastsættes datoer for disse samtaler i god tid, hvilket er KBU-lægens ansvar.

Uddannelseslæge.dk benyttes til planlægning og dokumentation af afholdte samtaler. Hovedvejleder er ansvarlig for gennemførelse af den første vejledersamtale, som afholdes inden for de første 14 dage af ansættelsen.

1.1.4 Arbejdsopgaver og -tilrettelæggelse

KBU-lægerne indgår i vagtarbejdet i dagstid, stuegang, klinikken og arbejde på operationsgang/DKA. Det vil fremgå af arbejdsskemaet, hvornår man har de forskellige arbejdsfunktioner. Arbejdsskemaet er online, så alle ændringer er ajourført, og arbejdsskemaet kan ses både på en app og hjemmeside (Medinet.se/Skejby).

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.

1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Eksempler på væsentlige arbejdsfunktioner:

Ambulatoriefunktionen

Praktisk vejledning og supervision i ambulatorium foregår som mesterlære sideløbende med kompetencevurdering. Uddannelseslægen introduceres til ambulatoriet af mere erfaren kollega og ambulatoriepersonalet.

Der er 1 ambulatoriespor hver torsdag i Randers, der dækkes af KBU-læger. Der er tid til forberedelse om morgen sammen med speciallægen. Man arbejder parallelt med speciallægen, hvorfor der også kan diskuteres og rådgives løbende. Hver anden torsdag er det et supervisionsambulatorium (2 uddannelsessøgende + 1 speciallægesupervisor), hvor der er tid til kompetencevurdering.

Der er 2 ambulatoriespor i Aarhus hver tirsdag, der dækkes af KBU-læger. Der er en speciallægesupervisor tilknyttet, så der er god til til supervision og kompetencevurdering.

Man kompetencevurderes ved struktureret observation (DOPF). Når kompetencevurdering er gennemført får uddannelseslægen selvstændig funktion med mulighed for at søge hjælp ved mere erfaren læge.

Stuegangsfunktionen

På sengeafdelingen ligger der mange patienter med forskellige akutte tilstande. Foruden alle de nyindlagte akutte patienter ligger også patienter, som netop har gennemgået større kirurgi, for eksempel nefrektomi eller cystektomi. Patienterne fordeles efter sygdommens sværhedsgrad og de tilstedeværende lægers kompetencer. Der er en stuegangsansvarlig speciallæge, hvorfor der altid er mulighed for diskussion og rådgivning samt supervision. Man kompetencevurderes ved struktureret observation (stuegang KV4 og udskrivelse KV5 – se link til kompetencekort [her](#)).

Operationsgangen/dagkirurgien

Man vil have muligheden for at assistere til større indgreb samt blive superviseret til mindre indgreb. Man superviseres ved struktureret observation (Kompetencekort Cystoskopi med biopsi, lille TURB, anlæggelse/skift af JJ-kateter, OSATS, NOTSS).

Tværfaglig konference

KBU-lægen deltager i den daglige røntgenkonferencen og vil få ansvar for at fremlægge enkelte patienter på konferencen under supervision fra mere erfaren kollega. Der er ligeledes mulighed for at deltage i afdelingens multidisciplinære konferencer.

Vagtfunktion

KBU-læger indgår i forvagtsslaget, der består af minimum 12 yngre læger. Der er tilstedeværelsesvagt. KBU-læger har typisk 2 dagvagter hver uge, og desuden en søndagsvagt og en sen mandagsvagt (kl 20) hver 4. uge. KBU-læger har ikke aften-nattevagter. Der er et bagvagtlag med tilstedeværelse i dagtid og herefter vagt fra hjemmet, et nyrevagtlag der dækker nyretransplantationer samt en børneurologisk telefonvagt. Desuden er der en mellemvagt i dagtiden, der arbejder tæt sammen med forvagten. KBU-læger har mulighed for at tilmelde sig en liste mhp. frivilligt tilkald som assistent til donornefrektomier/nyretransplantationer. Det aflønnes efter gældende YL-overenskomst.

Vagtarbejde i forvagtslaget omfatter modtagelse af akutte patienter samt akut arbejde på sengeafdelingen. Man har forvagtstelefonen, hvor der typisk er opkald fra praktiserende læger og vagtlæger. De hyppigste patientkategorier er hæmaturi, urinretention, nyresten (akut abdomen), torsio testis, kateterproblemer, komplicerede urinvejsinfektioner og cancersmerter. Man modtager også patienter overflyttet fra andre afdelinger. Man kan altid rådføre sig med eller henvise til mellemvagten og bagvagten, der også kan supervisere og kompetencevurderer. Man kompetencevurderes ved struktureret observation (skema KV1, KV9 og KV10 – se link til kompetencekort [her](#)).

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 KBU-uddannelsen findes i målbeskrivelsen. Numrene i tabellen henviser til kompetencenumrene i målbeskrivelsen. For at få et overblik over kompetencerne er disse angivet i tabellen nedenfor.

AFSNIT	Arbejdsfunktion	Kompetence-nummer jf målbeskrivelsen	Kompetencevurderingsmetode jf. målbeskrivelsen	Forventet kompetenceopnåelse	
				0-3 mdr.	3-6 mdr.
Urinvejskirurgisk modtagelse Sengeafdelingen Akut-kursus	Vagtfunktion	Nr. 1 Modtage, vurdere og initiere behandling af den akutte patient	Kompetencekort 1 (KV1) Struktureret klinisk observation	X	
		Nr 2 Foretage genoplivning	Kompetencekort 2 (KV2) Godkendes på akut kursus	X	
		Nr. 9 Forberede og varetage intrahospital transport	Kompetencekort 9 (KV9) Godkendes på akut kursus	X	
		Nr. 10 Varetage vagtfunktion	Kompetencekort 10 (KV10) Struktureret klinisk observation	X	
Sengeafdelingen Kommunikations-kursus	Stuegang	Nr. 4 Stuegang	Kompetencekort 4 (KV4) Struktureret klinisk observation		X
		Nr. 5 Varetage udskrivning/afslutning af patientforløb	Kompetencekort 5 (KV5) Struktureret klinisk observation		X
Ambulatorium (Randers og Aarhus) Kommunikations-kursus Flexcystoskopikursus	Ambulatorium	Flexcystoskopi (<i>OBS: dette er et ekstra uddannelsesstilbud til KBU lægen</i>)	Struktureret klinisk observation Mini-CEX	X	
Operationsgang og Dagkirurgi Hands-on simulationskurser (frivillige)	Operationsassistent	Assistent til kirurgiske indgreb samt superviseret operatør til mindre indgreb (<i>OBS: dette er et ekstra uddannelsesstilbud til KBU lægen</i>)	OSATS		X
Morgenkonference Læringskursus	Undervise øvrige læger på afdelingen Undervise medicinstuderende	Nr. 14 Undervise sundhedsprofessionelle	Kompetencekort 14 (KV14) Struktureret klinisk observation		X
Vejledersamtale	Udfærdigelse af attester og indberet- ninger med vejledning og supervision. Selvstudium. Indberette utilsigtet hændelse Udfærdige dødsattest	Nr. 12 Agere relevant i henhold til gældende lovgivning og patientsikkerhed	Kompetencekort 12 (KV12) Case-baseret diskussion		X

1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

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

	Indhold	Hyppighed	Deltagere	Læring
Fælles morgenkonference	Rapport fra vagtholdet 5-minutters undervisning Fordeling af arbejdsopgaver	Alle hverdage	Alle læger	Patientforløb og organisation Overlevering af patientansvar Rapportering af patientforløb
Onsdagsundervisning	Teoretisk undervisning	3. og 5. onsdag hver måned	Alle læger	Teoretisk viden
Journal club	Gennemgang af en artikel	4. onsdag hver måned	Alle uddannelseslæger	Introduktion til evidensbaseret viden Artikellæsning
Staff meeting	Undervisning fra en udpeget afdeling på AUH	2. onsdag hver måned	Alle læger på AUH	Teoretisk viden Kendskab til andre afdelinger
Yngre lægemøder	Fokus på trivsel, læring, arbejdsmiljø, overenskomst	3. onsdag i måneden	Alle yngre læger inkl. TR for YL UA-LO (ved behov)	Kendskab til overenskomst
Forskningsundervisning	Forskningsrelateret undervisning	5 torsdage om året	Alle læger	Introduktion til forskningsrelaterede emner
Mortality- og Morbidity conference	Gennemgang af komplicerede kliniske cases	4 torsdage om året	Alle læger	Vanskelige patientforløb

1.4.1 Undervisning

Hver tirsdag, torsdag og fredag er der 5-minutters undervisning i forbindelse med morgenkonferencen. KBU-lægen vil varetage dette 2-3 gange i løbet af ansættelsen.

KBU-læger deltager i undervisning af medicinstuderende på afdelingen, ligesom det forventes, at KBU-lægen tager del i oplæring af yngre kolleger og andre sundhedsprofessionelle i afdelingen. Alle læger, der har været på kursus / deltaget i konferencer skal fremlægge hovedpointer fra kurset/konferencen ved morgenkonference i forbindelse med en 5-minutters undervisning.

1.4.2 Kursusdeltagelse

I løbet af den kliniske basisuddannelse skal du deltage i tre obligatoriske kurser. Oversigten nedenfor beskriver kursustitel, hvor kurserne er placeret i uddannelsen og hvor længe kurserne varer. KBU-læger bliver automatisk tilmeldt kurset via kursusudbyderne.

Kursustitel	Placering	Varighed	Tilmelding
Akutkursus i kommunikation, behandling og transport	1. halvår	2 x 2 dage (eksternat)	Automatisk
Læringskursus	1. halvår	2 dage (eksternat)	Automatisk
Kommunikationskursus	2. halvår	2 + 1 dag (eksternat)	Automatisk

Du kan læse mere om de obligatoriske kurser under den kliniske basisuddannelse her: <http://www.videreuddannelsen-nord.dk/klinisk-basisuddannelse/obligatoriske-kurser-kbu/>

Afdelingen giver tjenestefrihed med løn, men det påhviler uddannelseslægen at give afdelingen besked (skemalægger) om kursernes placering tidligst muligt. Tildeling af kursusplads på de obligatoriske kurser sker automatisk fra kursusudbyder.

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

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).

KBU-lægen vil inden for den første uge deltage i en flexcystoskopikursus på MidtSIM samt et "Need-to-know"-kursus, der udbydes af de parakliniske specialer på AUH. Der er automatisk tilmelding til begge kurser. Derudover er der mulighed for at deltage i praktiske hands-on simulationskurser samt teoretiske aftenkurser.

1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage

KBU-lægerne har mulighed for at besøge andre afdelinger 2 dage i løbet af ansættelsen. Dette koordineres med den skemaansvarlige og planlægges i god tid inden opholdet.

1.6 Forskning og udvikling

Der er en meget aktiv forskningsenhed på afdelingen, der ledes af lærestolsprofessoren i samarbejde med en professor og de kliniske lektorer. Der er gode muligheder for at deltage i eller selv starte et forskningsprojekt. Det opfordres til, at KBU-lægen under ansættelsen reviderer et e-dokument, skriver en kasuistik e.lign.

1.7 Anbefalet litteratur

I løbet af introduktionen vil man blive introduceret til E-dok, samt hvilke instrukser man forventes at have kendskab til. Endvidere vil anbefalet litteratur fremgå af afdelingens uddannelseshjemmeside uro-auh.dk.

2. Anden ansættelse - Almen praksis i Uddannelsesregion Nord

2.1 Præsentation af almen praksis

Tildeling af almen praksis

Du vil 3 måneder før din start i praksis få besked om, hvilken praksis du er tildelt. Du opfordres til at aftale et besøg i din tildelte praksis, så hurtigt som muligt efter at du har modtaget beskeden. På den måde kan I få hilst på hinanden, og du kan træffe personalet og se klinikken.

Faget almen medicin

Dansk almen medicin har tilsluttet sig den europæiske definition af specialet (WONCA Europe, juni 2011). Her beskrives specialet og dets udøvere:

Praktiserende læger er speciallæger uddannet i fagets principper. De er personlige læger; primært ansvarlige for den samlede og vedvarende behandling uanset alder, køn og sundhedsproblem. De tager sig af den enkelte i forhold til dennes familie, lokalsamfund og kultur i respekt for den enkelte patients autonomi.

De vedkender sig også deres professionelle ansvar overfor lokalsamfundet. De integrerer fysiske, psykologiske, sociale, kulturelle og eksistentielle faktorer i den behandlingsplan, de sammen med patienten udarbejder, styrket af den viden og tillid, der opstår ved gentagne kontakter.

Praktiserende læger udøver deres professionelle rolle ved at fremme sundhed, forebygge sygdomme, eller ved behandling, omsorg eller palliation. Dette sker direkte eller gennem andre personer ud fra de sundhedsbehov og tilgængelige ressourcer der er i det samfund, de betjener, og de hjælper samtidig patienterne med adgang til disse ydelser i det omfang, det er nødvendigt.

De skal tage ansvaret for udvikling og vedligeholdelse af egne færdigheder, personlige integritet og for de værdier som danner grundlaget for en effektiv og sikker omsorg.

2.1.1 Introduktion til praksis

På følgende links kan du finde praksisbeskrivelser for henholdsvis Region Midtjylland og Region Nordjylland. I praksisbeskrivelsen finder du dels oplysninger om den praksis du skal være i, men også oplysninger om hvordan uddannelsen er sammensat i praksis.

Region Midtjylland

<http://www.videreuddannelsen-nord.dk/hoveduddannelse/specialer/almen-medicin/uddannelsesprogrammer/praksisbeskrivelser---region-midtjylland/>

Region Nordjylland

<http://www.videreuddannelsen-nord.dk/hoveduddannelse/specialer/almen-medicin/uddannelsesprogrammer/praksisbeskrivelser---region-nordjylland/>

2.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i praksis

Uddannelsen i den enkelte praksis vil typisk være organiseret således at der er en af de faste speciallæger der er tutorlæge for KBU-lægen. Alle tutorlæger i praksis har været på 2 dages obligatorisk tutorlæge-kursus og er uddannet i både at formidle viden men også at kompetencevurdere. Tutorlægen er ansvarlig for at praksis lever op til uddannelsesprogrammet samt at det daglige arbejde tilrettelægges så de almen medicinske kompetencer anført i målbeskrivelsen opnås. Er der flere læger i praksis kan de øvrige godt fungere som vejledere men tutorlægen er overordnet ansvarlig.

Det er ligeledes tutorlægen der er ansvarlig for at planlægge og afholde introduktions-, justerings- og slutevalueringssamtalen, samt håndtere potentielt problematiske uddannelsesforløb i praksis.

Der gives flere former for vejledning/undervisning i praksis.

Ad hoc vejledning:

Vejledning hvor uddannelseslæge kan få besvaret spørgsmål i patientsituationer. Dette er altså vejledning hvor der er brug hjælp nu og her til at komme videre med en patient. Det forventes at uddannelsespraksis og KBU-lægen selv aftaler regler og retningslinjer for ad hoc supervisionen

Planlagt supervision:

Det anbefales at der dagligt skemasættes ca. 30 minutter til vejledning uden patienter. Her har uddannelseslægen mulighed for at stille spørgsmål til tutorlæge/vejleder og journalnotater kan gennemgås og anvendes i læring. Dette tidsrum kan også i nogle tilfælde anvendes til brug af kompetencevurderingsmetoderne.

Undervisning:

Det forventes at praksis underviser uddannelseslægen i forbindelse med dennes ophold i praksis. Det være sig i aktuelle eller for uddannelseslægen andre relevante emner. Ligeledes forventes det at uddannelseslægen selv læser op og orienterer sig i relevante emner.

Temadage:

Der vil under din 6 måneders ansættelse som praksisreservelæge blive afholdt ca. 4 temadage inklusiv et introduktionskursus. Uddannelseskoordinatorerne står for planlægning og afholdelse af disse.

Temadagene er obligatoriske og skal betragtes som arbejdsdage. Du skal melde dit lovlige fravær i praksis den dag. Disse temadage er primært tænkt som netværksskabende, hvor du møder dine kollegaer. Endvidere planlægger uddannelseskoordinatorerne praksisrelevante oplæg.

2.1.3 Uddannelsesvejledning

Det er tutorlægen, dennes kolleger og ansatte der er ansvarlige for at opstille rammer der muliggør opnåelse af de beskrevne kompetencer. Dette vil i praksis sige at uddannelseslægen skal se et bredt udvalg af almen medicinske patienter. Sværhedsgraden og den tid der afsættes til at se patienter skal tilpasses uddannelseslægens niveau således at der tilbydes et trygt læringsmiljø. Dette for at sikre læringsprogression.

Det er tutorlægen der er ansvarlig for planlægning og afholdelse af samtaler. Det kan indbyrdes aftales hvem der fører referat. Normalt afholdes introduktionssamtalen indenfor de første 2 uger, og her udarbejdes den individuelle uddannelsesplan i fællesskab mellem uddannelseslæge og tutorlæge.

Hjælpekemaer til brug ved introduktions-, justerings-, og slutevalueringssamtalerne findes her:

<https://www.sundhed.dk/sundhedsfaglig/information-til-praksis/midtjylland/uddannelse/laegelig-videreuddannelse/praktiske-forhold/vejledningssamtaler/>

2.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

I praksis vil uddannelseslægen indgå i det almindelige daglige arbejde. Læringssituationerne vil opbygges omkring patientkontakt. Uddannelseslægens patientkontakter vil bestå af konsultationer, telefonkonsultationer, e-mail konsultationer og sygebesøg. Desuden vil det være anbefalet og muligt at deltage i enkelte lægevagter. Dagen vil være præget af varierende arbejdsopgaver.

2.2 Uddannelsesplanlægning

Læring i praksis foregår primært ved mesterlære, dels ved superviseret arbejde med egne konsultationer tilpasset efter uddannelseslægens kompetencer, og dels ved at se patienter sammen med vejleder/tutorlæge, f.eks. forbindelse med oplæring i procedurer. Det er vigtigt, at uddannelseslægen opsøger læringsmuligheder og anvender mulighederne for feedback og supervision. Det forventes desuden, at uddannelseslægen læser op på relevante faglige emner ved behov.

2.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

Som anført er alle tutorlæger i praksis uddannet i kompetencevurdering. I praksis anvendes lidt andre kompetencevurderingsmetoder end i andre specialer, men de dækker over det samme. Metoderne anvendes undervejs i forløbet og danner udgangspunkt for feedback til uddannelseslægen.

KV1 – Struktureret vejledersamtale svarer til Case-baseret Diskussion

KV2 – Struktureret observation af en konsultation (Fluen på væggen) svarer til Struktureret klinisk observation (Her anvendes et særligt skema til konsultation i praksis)

KV3 – 360 graders evaluering

KV4 – Struktureret observation af en procedure svarer til Struktureret klinisk observation (Her anvendes et særligt skema til procedurer i praksis)

KV5 – Refleksions-skema og gennemgang

Grunden til at almen medicin har både KV2 og KV4 er, at der er lidt forskel på den måde en konsultation og en procedure observeres struktureret.

Under opholdet i almen praksis skal kompetence 3, 6, 7, 8, 11, 13, 15 og 16 godkendes.

Kompetence 3 - Gennemføre en konsultation selvstændigt

Forventes gennemført og kompetencevurderet indenfor de første 3 måneder i praksis. Her planlægges det at Tutorlægen udfører en struktureret observation af konsultationen (Enten ved tilstedeværelse i konsultationsrummet eller ved videooptagelse) – efterfølgende gennemgås konsultationen med uddannelseslægen.

Kompetence 6 – Sikre sammenhæng i patientforløb

Forventes gennemført i løbet af de første 3 måneder i praksis. Uddannelseslægen og tutorlægen gennemgår sammen journalnotater/henvisninger. Med henblik på indlæggelse og modtagelse af patienter efter indlæggelse. Ud fra disse og med baggrund i KV1 godkendes kompetencen

Kompetence 7 – udføre praksis' relevante praktiske procedurer

Forventes kompetencevurderet løbende – afsluttes i sidste måned i praksis. Vurderes ved struktureret observation af en procedure.

Kompetence 11 - Erkende og agere relevant i forhold til behandlingskomplikationer

Forventes kompetencevurderet i sidste halvdel af ansættelsen i praksis. Uddannelseslægen og tutorlægen gennemgår sammen journalnotater. Med henblik på behandlingskomplikationer og /eller bivirkninger til behandlingen. Ud fra disse og med baggrund i KV1 godkendes kompetencen

Kompetence 13 - Kommunikere og samarbejde med kolleger og andre samarbejdspartnere

Forventes gennemført og kompetencevurderet i sidste halvdel af ansættelsen i praksis. Her planlægges det at tutorlægen udfører en struktureret observation af konsultationen (Enten ved tilstedeværelse i konsultationsrummet eller ved videooptagelse) – efterfølgende gennemgås konsultationen med uddannelseslægen med specielt fokus på kommunikation.

Kompetence 15 - Reflektere i og over egen og andres praksis

Her udarbejder uddannelseslægen et refleksions-mindmap, noter eller tilsvarende skriftlig forberedelse. Med udgangspunkt i dette indgår tutorlægen dialog med uddannelseslægen om bl.a. lægeroller, spillerum i arbejdslivet, opgaver, læring, udvikling og ansvar

Kompetence 16 - Planlægge personlig udvikling

Gennem de 3 obligatoriske vejledersamtaler udarbejder uddannelseslægen i samarbejde med tutorlægen en uddannelsesplan – dels for tiden i praksis, med henblik på læring. Men også med fremtidsperspektiv så uddannelseslægen bliver mere klar på karrierevalg og muligheder

Kompetenceskema

Se kompetenceskemaet nedenfor for uddybning af de forskellige kompetencer, som skal godkendes i 2. delansættelse. Arbejdsfunktionen for de 8 kompetencer er det daglige arbejde i almen praksis.

Kompetence	Konkretisering af kompetence	Læringsstrategi	Kompetence-vurderingsmetode	Forventet tidspunkt for godkendelse af kompetence	
3. Gennemføre konsultation selvstændigt	Konsultationsprocessen Have kendskab til denne og kunne anvende den i praksis. Kunne vejlede pt. på rette faglige og for patienten forståelige niveau. Kunne tage udgangspunkt i pt.'s situation. Ptt. Som det forventes at KBU ser i Praksis spænder fra akutte enkle problemstillinger f.eks. ukompliceret tonsillitis eller cystitis til varetagelse af kronikeromsorg f. eks. KOL- eller diabetesårskontroller	Kommunikationskursus Selvstudium Dagligt klinisk arbejde	KV2	7-9 mdr	
6. Sikre sammenhæng i patientbehandling, patientforløb, overgange	Henvise til undersøgelse eller indlæggelse, Henvisningsårsag, Grundig anamnese Objektive og parakliniske fund, Tentativ diagnose og sagt til patienten, Ajourføring af FMK Bestilling af transport til patienten Modtage patienten efter indlæggelse Følge op på igangsatte behandlinger Sørge for at aftalte kontroller afholdes Være vidende om opfølgende sygebesøg og deltage ved et af disse.	Kommunikationskursus Selvstudium Dagligt klinisk arbejde	KV1	7-9 mdr	
7. Udføre afdelingens / almen praksis' relevante praktiske procedurer	Foretage GU inkl. Cytologisk prøvetagning og procedurer ved relevante podninger. Foretage fokuseret undersøgelse af ryg, nakke, skulder, hofte og knæled. Endvidere forventes KBU-lægen at kunne: Foretage Otoskopi og tympanometri Foretage vaccination af børn samt Tetanusprofylakse hos voksne. Foretage synstavleundersøgelse af børn og voksne.	Færdighedstræning forud for klinisk praksis Dagligt klinisk arbejde Selvstudium	KV4		10-12 mdr

Kompetence	Konkretisering af kompetence	Læringsstrategi(er), anbefaling	Kompetence-vurderingsmetode	Forventet tidspunkt for godkendelse af kompetence	
8. Anvende afdelingens / almen praksis' tekniske udstyr	Foretage måling af: CRP, Hæmoglobin, Blodsukker, Urinundersøgelse, Måle Saturation. Tolke relevant på undersøgelserne Måle blodtryk samt instruere i og tolke på hjemmeblodtryk Have kendskab til hvordan EKG-undersøgelse udføres. Have kendskab til hvordan lungefunktionsundersøgelser udføres. Kunne tolke relevant på undersøgelserne	Færdighedstræning forud for klinisk praksis, Akutkursus Dagligt klinisk arbejde Selvstudium	KV4	6-8 mdr.	
11. Erkende og agere relevant i forhold til behandlingskomplikationer	Vurdere mulige bivirkninger/komplikationer til en iværksat behandling og agere herpå. Uddannelseslægen forventes at kunne finde bivirkningslister og sætte dem i relation til eventuelle klager efter opstartet behandling. Samt kunne finde eventuelle interaktioner med medicin som patienten i forvejen tager.	Dagligt klinisk arbejde, Selvstudium	KV1		10-12 mdr
13. Kommunikere og samarbejde med kolleger og andre samarbejdspartnere	Kunne foretage relevant og korrekt journalføring jævnfør gældende lovgivning for almen praksis. Reflektere over hvad man specifikt ønsker hjælp til i forbindelse med patientbehandling i dagligdagen og hvordan man bedst kommunikerer klare spørgsmål i forbindelse med f.eks. ad hoc supervision og patientfremlæggelse.	Dagligt klinisk arbejde Akutkursus Kommunikationskursus Læringskursus	KV2		10-12 mdr

15. Reflektere i og over egen og andres praksis	Reflektere over den praktiserende læges opgaver og handlemuligheder i patientbehandlingen. Reflektere over egen praksis i forhold til vidensøgning i praksis. Sammen med tutor lægge plan for udvikling af egen viden.	Opgave, refleksiv rapport, Selvstudium, Læringskursus	KV5		10-12 mdr.
16. Planlægge personlig udvikling	1) udarbejde individuel uddannelsesplan i samarbejde med hovedvejleder 2) erkende eget behov for kompetenceudvikling 3) forstå og udnytte læring i og af praksis (arbejdsbaseret læring) 4) opsøge relevant viden 5) planlægge og beskrive egne planer for kompetenceudvikling (livslang læring) 6) søge vejledning i karriereplan	Vejledersamtaler Dagligt klinisk arbejde Læringskursus Selvstudium	Vejledersamtale (Introduktions-, midtvejs- og slutevaluerings samtale)		10-12 mdr.

2.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

Der er variation i hvordan de enkelte lægepraksis strukturerer dagligdagen. Med hensyn til konferencer og undervisning. Der henvises derfor til pågældende praksis' praksisbeskrivelse for oversigt og uddybning af dette.

Region Midtjylland

<http://www.videreuddannelsen-nord.dk/hoveduddannelse/specialer/almen-medicin/uddannelsesprogrammer/praksisbeskrivelser---region-midtjylland/>

Region Nordjylland

<http://www.videreuddannelsen-nord.dk/hoveduddannelse/specialer/almen-medicin/uddannelsesprogrammer/praksisbeskrivelser---region-nordjylland/>

2.4.1 Undervisning

Se punkt 2.4

2.4.2 Kursusdeltagelse

I løbet af den kliniske basisuddannelse skal du deltage i tre obligatoriske kurser se afsnit 1.4.2 "Kursusdeltagelse".

Du kan læse mere om de obligatoriske kurser under den kliniske basisuddannelse her: <http://www.videreuddannelsen-nord.dk/klinisk-basisuddannelse/obligatoriske-kurser-kbu/>

Udover ovenstående er der under praksisansættelsen 4 temadage som også er obligatoriske. Du får nærmere besked om dette i forbindelse med din start i praksis.

Man har fri fra praksis til de ovenstående kurser, men det påhviler uddannelseslægen at give praksis besked om kursernes placering tidligst muligt. Tildeling af kursusplads på de obligatoriske kurser sker automatisk fra kursusudbyder.

Der er mulighed for i mindre omfang at deltage i øvrige kurser. Deltagelse i øvrige relevante kurser og konferencer/kongresser under praksistiden vurderes af tutorlægen i praksis.

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 øvrige læger og personale i praksis.

2.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / returdage

Der kan nogle steder arrangeres 1 dages ophold hos speciallæger i de små specialer: Øre-næse-hals, Øjenlæger, Hudlæger med videre. Det aftales med tutorlæge hvorvidt der kan gives fri til dette, desuden påhviler det uddannelseslægen selv at arrangere opholdet

2.6 Forskning og udvikling

Skulle der være interesse for at indgå i forskningsprojekter i forbindelse med praksistiden. Kan man høre hos tutorlægen om denne har kendskab til projekter man kan deltage i. Skulle dette ikke være tilfældet kan PKL i området kontaktes. Denne kan formidle kontakt til forskningsmiljøet i almen medicin.

2.7 Anbefalet litteratur

Litteratur og hvilke medicinske databaser praksis anvender til at holde sig opdateret, oplyses ved start i praksis.

3. 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/>

4. Nyttige links

Link til afdeling:
klinik/ <https://www.auh.dk/afdelinger/urinvejskirurgi/urinvejskirurgisk-klinik/>

Specialeselskabets hjemmeside: <https://www.urologi.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-for-laeger](https://laeger.dk/raad-og-stoette/karriereraadgivning-og-vaerktoejer-for-laeger)

Karriereværket: <https://laeger.dk/raad-og-stoette/karriereraadgivning-og-vaerktoejer-for-laeger/karrierevaerket-refleksion-og-dialog>