

Uddannelsesprogram

Introduktionsuddannelse i Akutmedicin

Akutfdelingen Slagelse Sygehus

2023 [Rev 1]

Indledning

Formålet med uddannelsesprogrammet er at beskrive, hvordan og hvornår målene, som fremgår af målbeskrivelsen for Akutmedicin, opnås, samt hvordan kompetencevurderingen vil foregå i det daglige arbejde på Akutafdelingen.

Det er skitseret, i hvilken rækkefølge de enkelte mål mest hensigtsmæssigt opnås. Uddannelsesprogrammet beskriver således idealforløbet for netop denne uddannelsesstilling.

Samtidig udgør uddannelsesprogrammet en slags kontrakt mellem uddannelseslægen og afdelingen, idet såvel uddannelseslægen som afdelingen kan stille krav til hinanden, svarende til uddannelsesprogrammet.

Uddannelsens varighed og indhold er beskrevet i målbeskrivelsen, hvor også speciallægeuddannelsen er beskrevet; <https://www.sst.dk/-/media/Viden/Uddannelse/Uddannelse-af-speciallæger/Maalbeskrivelser/Akutmedicin/Maalbeskrivelse-for-Akutmedicin-maj-2019.ashx?la=da&hash=BB1239C45EE6F08AAC58C8E98A4E866D2C8497A1>

Speciallægeuddannelsens introduktionsforløb og hoveduddannelsesforløb understøttes ved anvendelse af den elektroniske portefølje (www.uddannelseslaege.dk). I porteføljen findes adgang til målbeskrivelse, elementer der understøtter læringsprocessen, samt skemaer til dokumentation for godkendelse af de obligatoriske kompetencemål og kurser, der er betingelse for at opnå speciallægeanerkendelse.

Forkortelser

KV: Kompetencevurdering

UAO: Uddannelsesansvarlig overlæge

UAL: Uddannelsesansvarlig læge

PKL: Postgraduat Klinisk Lektor

UKYL: Uddannelseskoordinerende yngre læge

Indholdsfortegnelse

Indledning	2
Forkortelser.....	2
Indholdsfortegnelse	3
Ansættelsessted / Uddannelsens opbygning.....	6
1. Første ansættelse.....	6
1.1 Præsentation af afdelingen	Fejl! Bogmærke er ikke defineret.
1.1 Præsentation af afdelingen.....	6
1.1.1 Introduktion til afdelingen.....	7
1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen	8
1.1.3 Uddannelsesvejledning.....	8
1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse	8
1.2 Uddannelsesplanlægning.....	9
1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner.....	Fejl! Bogmærke er ikke defineret.
Stuegangsfunktionen.....	Fejl! Bogmærke er ikke defineret.
Modtagefunktion	Fejl! Bogmærke er ikke defineret.
Vagtfunktion	Fejl! Bogmærke er ikke defineret.
Vejlederfunktion.....	Fejl! Bogmærke er ikke defineret.
1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse.....	10
1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	11
1.4.1 Undervisning.....	11

1.4.2 Kursusdeltagelse	12
1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / retur dage	12
1.6 Forskning og udvikling	12
1.7 Anbefalet litteratur	Fejl! Bogmærke er ikke defineret.
2. Evaluering af den lægelige videreuddannelse	13
2.1 Inspektorrapporter	13
2.2 Regionale specialespecifikke uddannelsesudvalg	14
3. Nyttige kontakter	14
4. Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse	16
4.1 Generelt om uddannelsesvejledning/samtaler	19
4.2 Generelt om godkendelse af kompetencer	19
4.3 Hvis uddannelsesforløbet ikke lever op til uddannelsesprogrammet	19

Introduktion til akutmedicin

Specialet er karakteriseret ved en stor faglig bredde, idet specialet har berøring med de fleste øvrige lægefaglige specialer. En af akutmedicinerens kernekompetencer er den initiale vurdering af behov for behandling og diagnostik, samt samarbejde med speciallæger i andre specialer og andre faggrupper. Herunder sikre rettidig involvering af tilgængelig specialistviden.

Den akutmedicinske specialistviden har for introduktionsuddannelsen fokus på følgende:

- Iværksættelse af tidskritisk behandling, herunder ABCDE-sikring og genoplivning.
- Iværksættelse af relevant primær udredning og behandling for alle akutte tilstande og for alle typer patienter, på alle tider af døgnet.
- Lægefaglig forløbsledelse for den enkelte akutte patient i akutafdelingen.
- Koordinere og prioritere bidragene fra de nødvendige øvrige specialeressourcer og/eller tværprofessionelle grupper.
- Introduktion til "Flowmaster-rolle" i akutafdelingen, som ligger hos Bagvagt 1.
- Behandlingsansvarlig indtil overdragelse af patienten til anden specialerelateret afdeling, og for visse patientkategorier, varetage det samlede behandlingsansvar fra indlæggelse til udskrivelse.
- Introduktion til ledelse af de akutte multidisciplinære team til modtagelse af de mest syge patienter.
- Medvirke til at sikre optimalt patient flow og ressourceudnyttelse i akutafdelingen.
- Introduktion til beredskabsledelsen på det enkelte hospital.
- Introduktion til ledelse af (eller deltagelse i) kontakten til det præhospitale beredskab og primærsektor for patienter, der udskrives igen efter en vurdering i akutafdelingen.

Formålet med din introduktionsuddannelse i akut medicin er at gøre dig fortrolig med arbejdet inden for specialet, dets krav, værdier og indhold, så du ved afslutningen af din uddannelse kan tage beslutning om, hvorvidt en speciallægeuddannelse i specialet akutmedicin er det rigtige valg for dig.

Ansættelsessted / Uddannelsens opbygning

Ansættelse: Introduktionsstilling i Akutmedicin
Ansættelsessted: Akutafdelingen, Slagelse Sygehus
<p>Varighed: 12 måneders samlet ansættelse i samme afdeling. Primærfunktion som medicinsk mellemvagt i akutafdelingen, eventuelt med 1-2 måneder som forvagt i starten af ansættelsen afhængigt af tidligere kompetencer.</p> <p>2 fokuserede ophold i organkirurgi og skadestue med funktion som forvagt i dagtiden i 2 måneder og i perioden fortsætte som akut mellemvagt om natten.</p>

1. Afdelingen og uddannelse

1.1 Præsentation af afdelingen

Ansættelsesstedet generelt

Afdelingen består af akutmodtagelsen i to etager og skadestuen. I Akutafdelingen behandles akutte skader og sygdomstilfælde 24 timer i døgnet. Afdelingen har til formål at modtage, stabilisere og afklare patienter. Afdelingen består af en stueetage med skadestue, sekretariat, visitationen, to medicinske grupper og to traumestuer med direkte adgang til CT-scanner. På afdelingens første sal findes der 4 medicinske grupper samt en kirurgisk gruppe. Vi hjemskriver ca 60% direkte. Akutafdelingens læger har visitationsretten til øvrige afdelinger i huset fraset Geriatrisk afdeling.

Vores samarbejdsafdelinger er husets stamafdelinger, herunder Medicinsk, Kirurgisk (parenkym & ortopædkirurgisk), Gynækologisk/Obstetrisk afdeling, Anæstesiologisk afdeling, Klinisk Biokemisk Afdeling, Billeddiagnostisk afdeling og klinisk mikrobiologisk afdeling.

Akutaafdelingen er bemannet med akutlæger (speciallæger i forskellige specialer, speciallæger med akutmedicinsk fagområde) samt læger i klinisk basisuddannelse, læger i introduktionsstilling i akutmedicin, læger i hoveduddannelse i akutmedicin, læger i hoveduddannelse til intern medicinske specialer og almen medicin. Som udgangspunkt udgør læger i klinisk basisuddannelse afdelingens forvagtslag, mens læger i introduktion og hoveduddannelse udgør mellemvagtsslaget og hoveduddannelseslæger i sidste del af deres hoveduddannelse og færdiguddannede speciallæger udgør afdelingens bagvagtslag. Alle vagtlag har tilstedeværelsesvagter i døgndækning.

1.1.1 Introduktion til afdelingen

Ved ansættelsens start vil introlægen gennemgå et introduktionsforløb varende 2 uger (9 dage) til Akutaafdelingen. En del af introduktionen vil være specifik til introlæger og øvrige læger, der skal indgå i afdelingens mellemvagtsslag, mens en del af introduktionen vil foregå sammen med afdelingens KBU-læger. Hvis introlægen ikke er kendt på sygehuset, vil der også være en generel introduktion til sygehuset. Under introduktionen, vil man få en basal indføring i SP, FMK, D4 og øvrige programmer relevante for arbejdet i Akutaafdelingen. Denne vil hovedsageligt have fokus på arbejdsgange og funktioner i Akutaafdelingen, sådan at vagtfunktion kan gennemføres. Der er planlagt følgevagter under introduktionen. I introduktionsprogrammet er ligeledes skemalagt basalundervisning i FLUS, eFAST og FATE.

En informationspakke vil blive fremsendt til introlægen før ansættelsens start, indeholdende bl.a.:

- Skriftlig information om NSR.
- Beskrivelse af uddannelsesforløbet inkl. funktionsbeskrivelse og uddannelsesprogram.
- Program for den generelle introduktion til sygehuset.
- Program for den specifikke introduktion for introlæger og navn på hovedvejleder
 - Introduktion til vejlederfunktionen og dennes funktionsbeskrivelse
 - Afdelingens holdningspapir om supervision
 - Information om Kompetencedag til nyansatte

- Relevante links.

Under den generelle introduktion, som nyansat på sygehuset gennemgår introlægen, sammen med det øvrige personale, det basale genoplivningskursus og brandkursus.

1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen

I afsnittet "Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse" (afsnit 5) er de forskellige aktører i den lægelige videreuddannelse beskrevet.

1.1.3 Uddannelsesvejledning

Det er den UAO, der er ansvarlig for udpegning af hovedvejleder. Det er uddannelseslægen, der har ansvaret for planlægning af vejledersamtaler med hovedvejleder. Dette gøres i praksis ved at første vejledersamtale er planlagt til at finde sted på kompetencedagen indenfor de første 14 dage af ansættelsen. På dette vejledermøde aftaler vejleder og uddannelseslægen, hvornår næste vejledningssamtale skal finde sted. Der skal som minimum holdes tre vejledersamtaler, men antallet aftales efter behov. Speciallægerne har alle administrative dage, hvor der er tid til samtalerne. Planlægning og dokumentation af afholdte samtaler sker via www.uddannelseslaege.dk eller sendes til UAOs arbejdsmail. Via www.uddannelseslaege.dk foregår godkendelsesproceduren for de individuelle uddannelsesplaner elektronisk. Den individuelle uddannelsesplan for uddannelseslæger i introduktionsstilling skal foreligge på www.uddannelseslaege.dk senest 4 uger efter ansættelsens start.

Den daglige vejledning foretages af de kliniske vejledere, som er seniore læger i afdelingen.

1.1.4 Arbejdsopgaver og -tilrettelæggelse

Introlægerne indgår i et mellemvagtsslag, der normeret til 10 læger (I HU forløb, Introlæger og/eller timelønnede vikarer). I akutafdelingen roterer uddannelseslægerne imellem forskellige funktioner som anført tidligere. Afdelingen vil så vidt muligt respektere at man er i gang med et fokuseret forløb og at denne opdeling er nødvendig for at sikre tilstrækkelig fordybelse og fokus, for at tilegne sig relevante kompetencer.

Arbejdsfunktionerne er modtagelse af akutte patienter, hvor de ortopædkirurgiske ses i skadestuen. Kirurgiske og medicinske patienter modtages i samarbejde med sygeplejerske. Alle patienter kan konfereres med mere erfarne kollega ved behov, ligesom der vil være mulighed for bedside supervision, hvis denne efterspørges. Supervision eller sparring på speciallægeniveau med andre specialer foregår ved telefonisk konferering eller bestilling af tilsyn.

1.2 Uddannelsesplanlægning

Arbejdsopgaverne udføres i tæt samarbejde med seniorer læger i afdelingen, øvrige uddannelseslæger og mellem- og bagvagter fra medicinsk, kirurgisk og ortopædkirurgisk afdeling. Der vil altid være relevant superviserende læge i tilstedeværelsesvagt.

Herved vil introlægen opnå kompetencer i forhold til modtagelse, stabilisering, udredning, diagnostik og opstart på behandling samt opfølgning af behandling.

Arbejdet foregår i et meget dynamisk og uddannelsesintensivt miljø, hvor det er helt centralt at kunne arbejde tværfagligt med respekt for alles kompetencer og ressourcer.

1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Eksempler på væsentlige arbejdsfunktioner:

Supervisionsfunktion

Introlægen superviserer forvagter ved indlæggelse og revurdering af patienter på lige fod med afdelingens øvrige læger under supervision af bagvagt.

Kompetencevurdering foregår løbende, men også formaliseret i form af strukturerede observationsskemaer. For godkendelse af introduktionsstilling, skal der også gennemføres en 360 graders evaluering.

Uddannelse prioriteres højt i afdelingen og der er dagligt mulighed for planlagt supervision.

Modtagefunktion

Modtagelse af akutte patienter sker i tæt samarbejde med KBU-lægen og ved behov med bagvagt.

Vagtfunktion

Afviger ikke væsentligt fra funktionen i dagvagt.

Undervisnings-/vejlederfunktion

Akutfdelingen har et stort antal uddannelseslæger i rotation, hvorfor der ligger en stor uddannelsesopgave, der medinddrager alle læger med selvstændigt virke. Introlægen vil derfor på lige fod, og i løbet af ansættelsen, med afdelingens øvrige læger have vejlederfunktion for afdelingens KBU-læger. Introlægen vil i løbet af sin ansættelsestid deltage i undervisning af afdelingens øvrige læger samt forventes aktiv deltagelse i afdelingens øvrige uddannelsestiltag.

1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

En komplet oversigt over kompetencer, der skal opnås i hele speciallægeuddannelsen findes i målbeskrivelsen.

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	Hypighed	Deltagere	Læring
Morgenoverlevering	Rapport fra vagtholdet	Alle ugens dage	Alle (FV, MV, BV)	Overlevering af patientansvar Rapportering af patientforløb
Fælles morgenkonference	<ul style="list-style-type: none">• 3 dage om ugen med undervisning• 1 Journal Club om måneden• 1 M&M konference om måneden• SP / FMK v/farmaceuter 1. torsdag i måneden• 4 BV / eksterne undervisningsdage om måneden 3 FV-undervisningsdage om måneden – 2 x 15 min			
Yngre lægemøder		Hver tirsdag	Yngre læger	

1.4.1 Undervisning

Alle læger skiftes til at undervise (undervisningsplanen med specifikke navne laves af UKYL og rundsendes på mail). Det er planlagt til ca 30 minutter. Af hensyn til gentagelser skal emnet godkendes af UKYL forud for undervisning.

Desuden dagligt ved morgenkonferencen fremlægger afgående forvagt eller mellemvagt dagens case med struktureret gennemgang i hht AKUT!-princippet.

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

Der tilbydes procedure- og scenarietræning, skills 2 tirsdage om måneden, ligesom introlægen ville kunne få mulighed for at undervise i skills og yngre nystartede læger i intro-programmet i FATE, FLUS og eFAST såfremt kompetencerne erhverves.

1.4.2 Kursusdeltagelse

Introlægen deltager i de obligatoriske kurser i henhold til målbeskrivelsen.

Afdelingen giver tjenestefrihed med løn, men det påhviler uddannelseslægen at give afdelingen besked om tidspunktet for kurset tidligst muligt. Uddannelseslægen skal selv tilmelde sig kurserne.

Der er mulighed for i mindre omfang at deltage i øvrige kurser. Deltagelse i øvrige relevante kurser og konferencer/kongresser behandles imødekomende af afdelingens ledelse, hvis relevant for denne del af uddannelsesforløbet.

1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage

Der kan arrangeres fokuserede ophold af kortere varighed på relevante speciale afdelinger relevante for Intro-forløb i Akutmedicin. Disse skal altid aftales med og godkendes af Hovedvejleder og Ledende overlæge.

1.6 Forskning og udvikling

Forskning og innovation i Akutafdelingen bliver prioriteret højt for at sikre konstant udvikling. Afdelingsledelsen ønsker at motivere afdelingens læger til at forske og støtter interesse og ideer indenfor Akutmedicin med mulighed for hjælp til protokolskrivning og løbende forskningsvejledning, ligesom der løbende er mulighed for at deltage i forskningsprojekter under ansættelsesforløbet på afdelingen. Er man interesseret i forskning udgående fra Akutmodtagelsen, kan man kontakte Forskningsleder for SLEIPNER (Slagelse Emergency Medicine Point-of-Care Research Unit), klinisk Lektor, ph.d, Michael Dan Arvig. e-mail: mdar@regionsjaelland.dk.

2. Evaluering af den lægelige videreuddannelse

Seneste inspektorrapport kan findes på Sundhedsstyrelsens hjemmeside.

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 sin ansættelse 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 enkelt evalueringer og prosatekst om uddannelsesstedet. For afdelingen er denne prosatekst oftest den mest givende og udviklende del af evalueringerne, mens pointevalueringerne mere tjener til sammenligning på tværs af afdelinger, specialer og hospitaler. Afdelingerne vil løbende anvende disse evalueringer i arbejdet på at forbedre den lægelige videreuddannelse.

2.1 Inspektorrapporter

Sundhedsstyrelsen² er ansvarlig for inspektorordningen og udsender inspektorer til alle uddannelsesgivende afdelinger med jævne mellemrum, samt udsender rapporter fra inspektorernes besøg. Det fremgår af Sundhedsstyrelsens bekendtgørelse nr. 1706 af 20.12.2006

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

² www.sst.dk/Uddannelse%20og%20autorisation/Inspektorordning.aspx

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, ledelsen på afdelingen og UAO.

2.2 Regionale specialespecifikke uddannelsesudvalg

Uddannelsesudvalgene for de enkelte specialer har til formål at drøfte spørgsmål om specialets videreuddannelse på samtlige uddannelsessteder i Videreuddannelsesregionen, herunder at bidrage til sikring af en ensartet høj kvalitet i den lægelige videreuddannelse på alle uddannelsessteder for specialet. Uddannelsesudvalgene bør derfor løbende drøfte de enkelte afdelingers evalueringer og inspektorrapporter og følge op på disse via PKL i specialet, som også informerer DRRLV. I langt de fleste specialespecifikke uddannelsesudvalg er yngre læger repræsenteret ved afdelingernes uddannelseskoordinerende yngre læge

3. Nyttige kontakter

Specialeselskabets hjemmeside

www.dasem.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

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

Evt. yderligere link og adresser

4. Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse

Navn og forkortelse	Ansvar	Opgaver
Lægefaglig direktør	Har det overordnede ansvarlig for den lægelige videreuddannelse på hospitalet	
Center- /afdelingsledelse	Er ansvarlig for den lægelige videreuddannelse i afdelingen	Afdelingsledelserne sikrer i samarbejde med UAO/UAL rammerne for den lægelige videreuddannelse på afdelingen.
UAO – uddannelsesansvarlig overlæge	Er leder af den lægelige videreuddannelse i afdelingen	<p>UAO sikrer i samarbejde med afdelingsledelsen og afdelingens UKYL rammerne for gennemførelse og evaluering af de uddannelsesforløb, som afdelingen tilbyder.</p> <p>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. Denne plan er en del af uddannelsesprogrammet. I dagligdagen er det ofte skemalægger, der lægger arbejdsplanen.</p> <p>UAO skal sikre, at der tilbydes den fornødne oplæring og supervision</p>

		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 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

		<p>supervision. Kliniske vejledere, der er et uddannelsestrin højere end uddannelseslægen kan efter delegation fra UAO gennemføre kompetencevurdering.</p>
<p>UKYL – uddannelseskoordinerende yngre læge</p>		<p>UKYL'en samarbejder tæt med den uddannelsesansvarlige overlæge om at sikre og udvikle uddannelsen på afdelingen.</p>
<p>PKL – postgraduat klinisk lektor</p>	<p>Fagligt ansvar for at uddannelsen lever op til målbeskrivelsens krav indenfor videreuddannelsesregionen</p>	<p>Der er ansat postgraduate kliniske lektorer (PKL) i alle specialer, for Klinisk Basisuddannelse og uddannelsen i akutafdelinger, samt enkelte tværgående PKL'er.</p> <p>PKL'ernes opgaver er at sikre kvaliteten af uddannelsen i pågældende speciale/ område, samt at sikre den pædagogiske udvikling i videreuddannelsen.</p> <p>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.</p>

		<p>PKL rådgiver i sager, hvor der søges merit.</p> <p>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”).</p>
--	--	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

4.1 Generelt om uddannelsesvejledning/samtaler

Alle uddannelsessøgende læger tildeles en hovedvejleder. Uddannelseslægen og hovedvejleder er ansvarlige for at gennemføre introduktionssamtale, en eller flere justeringsamtaler 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, 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 at planlægge, gennemføre og dokumentere disse samtaler.

4.2 Generelt om godkendelse af kompetencer

Godkendelse af kompetencer samt tidsmæssig attestations foregår elektronisk i www.uddannelseslaege.dk.

4.3 Hvis uddannelsesforløbet ikke lever op til uddannelsesprogrammet

Såfremt en uddannelseslæge ikke finder at uddannelsen lever op til det uddannelsesprogram, som er udarbejdet for det pågældende uddannelsesforløb, er det i første omgang hovedvejlederen, som

skal kontaktes. Løses problemet ikke ad denne vej kontaktes UAO og afdelingsledelsen. Kan man ikke få sin sag behandlet indenfor afdelingens rammer kan uddannelseslægen – efter at have orienteret afdelingsledelsen - henvende sig til hospitalets uddannelseskoordinerende overlæge eller specialets / områdets PKL.

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