

Uddannelsesprogram
for *introduktionsuddannelse* i
patologisk anatomi og cytologi

Patologiafdelingen, Herlev og Gentofte Hospital
På basis af Målbeskrivelsen fra marts 2012

Indhold

1. Indledning	3
1.1. Specielle regionale forhold	3
2. Uddannelsens opbygning	3
2.1. Generelt	3
2.2. Præsentation af uddannelsens ansættelsessted	3
2.2.1. Afdelingen	3
2.2.2. Introduktionsprogram ved ansættelsens start	4
2.2.3. Lægelige opgaver, som skal varetages i introduktionsuddannelsen	4
2.2.4. Undervisningsaktiviteter og -opgaver i introduktionsuddannelsen	5
2.2.5. Forskning	6
3. Kompetenceudvikling og -godkendelse	7
3.1. LOGBOG	7
3.2. Kompetencer, læringsstrategier og evalueringsmetoder	7
3.2.1. Kompetencer	7
3.2.2. Læringsstrategier	7
3.2.3. Evalueringsmetoder	87
4. Uddannelsesvejledning	8
4.1. Nøglepersoner i introduktionsuddannelsen	8
4.2. Supervision og klinisk vejledning i det daglige arbejde	98
4.3. Uddannelsesplaner	9
4.3.1. Rotationskema	9
4.3.2. Individuel uddannelsesplan	9
4.4. Karrierevejledning	9
4.5. Vejledningssamtaler	109
5. Evaluering af den lægelige videreuddannelse	10
6. Nyttige links	10

1. Indledning

Specialet **Patologisk anatomi og cytologi** er beskrevet i målbeskrivelsen, som findes på <https://sundhedsstyrelsen.dk> hvor også speciallægeuddannelsen er beskrevet. Speciallægeuddannelsens introduktionsforløb og hoveduddannelsesforløb understøttes ved anvendelse af uddannelsesprogrammer, som kan findes på <laegeuddannelsen.dk> under de relevante specialer. Uddannelsesprogrammerne udleveres ved ansættelsens start.

1.1. Specielle regionale forhold

I videreuddannelsesregion Øst er der 2 regioner, Region Hovedstaden og Region Sjælland. Der er tre patologiafdelinger i Region Hovedstaden (Herlev, Hvidovre og Rigshospitalet). Alle afdelinger varetager hoveduddannelsesforløb, som omfatter ansættelse på 2-3 afdelinger, og tillige varetages introduktionsuddannelse med ansættelse i en af de tre afdelinger.

Ifølge specialeplanen kan de diagnostiske opgaver på afdelingerne inddeles i tre niveauer efter rekvirenternes specialiseringsgrad, hvor alle afdelinger har præparattyper på hovedfunktionsniveau og dertil kommer regionsfunktionsniveau i Hvidovre og Herlev samt højt specialiseret niveau på Rigshospitalet. Uddannelsesprogrammerne og hoveduddannelsesforløbene tilrettelægges således, at den uddannelsessøgendes kompetenceudvikling afstemmes med patologiafdelingens præparattyper.

2. Uddannelsens opbygning

2.1. Generelt

Speciallægeuddannelsen i Patologisk anatomi og cytologi består af introduktionsuddannelse og efterfølgende hoveduddannelse. Påbegyndelse af hoveduddannelse forudsætter gennemført introduktionsuddannelse, men kan ansøges tidligere med foreløbig evaluering om forventet godkendelse.

Introduktionsuddannelsen varer 1 år og hoveduddannelsen 4 år. Uddannelsesprogrammer for introduktionsuddannelsen og hoveduddannelsesforløbene i Østdanmark kan ses på <laegeuddannelsen.dk>

I introduktionsuddannelsen får den uddannelsessøgende indblik i specialet og dets metoder med udgangspunkt i de mere basale kompetencer. I introduktionsuddannelsen indgår kurser (se afsnit 2.2.4.3). Vurdering af den uddannelsessøgendes læges kompetencer inklusive egnethed i specialet foregår løbende.

2.2. Præsentation af uddannelsens ansættelsessted

2.2.1. Afdelingen

Patologiafdelingen, Herlev Hospital, betjener de kliniske afdelinger på Herlev og Gentofte Hospital og nogle af de kliniske afdelinger på Nordsjællands Hospital samt dele af praksissektoren. Herlev og Gentofte Hospital har en lang række specialiserede kliniske afdelinger inden for både det kirurgiske og det medicinske område, herunder medicinsk onkologi. På Nordsjællands Hospital betjener afdelingen de medicinske, kirurgiske, gynækologiske og onkologiske afdelinger. Desuden betjener Patologiafdelingen speciallægepraksis i dermatologi, intern medicin, kirurgisk gastroenterologi og plastikkirurgi.

Patologiafdelingen, Herlev Hospital, ekspederer årligt ca. 80.000 histologiske prøver, ca. 6.500 cytologiske prøver og ca. 4.000 molekylærbiologiske prøver og udfører ca. 140 obduktioner årligt.

Afdelingen udfører specielle diagnostiske undersøgelser, blandt andet elektronmikroskopi, fluorescens in situ-hybridisering (FISH) og PCR-analyser. Afdelingen er normeret med 24 overlæger (heraf 1 ledende), 5 afdelingslæger, 7 uddannelsessøgende læger i hoveduddannelse, 4 introduktionsreservelæger, 5 molekylærbiologer, 75 bioanalytikere, 5 sekretærer, 1 it-medarbejder, 5 portører. Lægerne er opdelt i 7 lægeteams, der varetager 1) medicinsk gastroenterologi og gastrointestinal kirurgi, hepatologi, 2) urologi, nefrologi, elektronmikroskopi og endokrinologi, 3) gynækologi og obstetrik, 4) hæmatologi, 5) plastikkirurgi, 6) dermatologi, og 7) mammasygdomme og ortopædiske sygdomme. Desuden har afdelingen en Molekylærpatologisk Enhed.

Læger i uddannelsesstillinger alternerer mellem ekspertområderne efter rotationskema i to til seks måneders perioder, og tilegner sig derved kompetencer indenfor generelle og sub-specialiserede undersøgelser som medicinsk ekspert. Lægen oparbejder tillige kompetencer som kommunikator, samarbejder, leder/administrator, sundhedsfremmer, akademiker og professionel i løbet af uddannelsesstillingen. Den uddannelsesansvarlige overlæge tilrettelægger rotationen i fagområderne, og det er uddannelseslægens pligt at planlægge ferier og kurser i forhold til rotationen, så uddannelseslægen opnår tilstrækkelig tid i hvert enkelt ekspertområde.

2.2.2. Introduktionsprogram ved ansættelsens start

En måned før ansættelsens start fremsender uddannelsesansvarlig overlæge følgende materiale til den uddannelsessøgende i introduktionsuddannelse:

- Et personligt stilet velkomtbrev med anvisning af mødested og –tid, program for introduktionsdagen samt navn på hovedvejleder
- Faktaark
- Introduktionsplan
- Rotationsplan, der viser de uddannelsessøgendes fordeling mellem ekspertområderne
- Uddannelsesprogram for introduktionsstillingen
- Faglig profil

De første 3 arbejdsdage introduceres den uddannelsessøgende til afdelingen via det lokale introduktionsprogram og til Herlev Hospital via det centrale introduktionsprogram.

2.2.3. Lægelige opgaver, som skal varetages i introduktionsuddannelsen

Den uddannelsessøgende deltager som minimum i følgende lægelige opgaver, der forventes udført med passende udvikling i kompetenceniveau i løbet af introduktionsuddannelsen:

2.2.3.1. Udskæring

Hyppighed og mængde aftales med det enkelte ekspertområde, men det forventes, at den uddannelsessøgende læge kan arbejde selvstændigt med de mest almindeligt forekommende præparatyper og sygdomme efter den nødvendige introduktion.

2.2.3.2. Mikroskopi

Mængde og typer af præparater til mikroskopi aftales med det enkelte fagområde, således at der tages hensyn til såvel den uddannelsessøgendes erfaring og kompetenceniveau. Det forventes, at den uddannelsessøgende kan diagnosticere og udfærdige svar under supervision på almindeligt forekommende sygdomme.

2.2.3.3. Obduktioner

I løbet af den første tid af ansættelsen bliver den uddannelsessøgende oplært i at foretage obduktioner. En af de mere erfarne yngre læger har ansvaret for oplæringen.

Oplæringen er typisk afsluttet efter ca. 10 obduktioner.

Efter endt oplæring vil der være 25-35 obduktioner pr. år for hver introduktionsreservelæge.

2.2.3.4 Frys

Frysesnitsproceduren udgør en varierende del af arbejdet i de forskellige teams. Som introduktionslæge varetager man arbejdet med besvarelse af frysesnit i samarbejde og under supervision af en speciallæge.

2.2.3.5. Multidisciplinære konferencer

Inden for næsten alle ekspertområder i afdelingen afholdes konferencer med hospitalets klinikere. Konferencerne afvikles i de multidisciplinære teams og er handlingsrettede med udgangspunkt i aktuelle patientforløb. Hyppigheden varierer mellem fagområderne og veksler fra daglige til månedlige konferencer, men oftest er der tale om 1-2 ugentlige konferencer. Afdelingens speciallæger deltager sammen med den/de uddannelsessøgende læger på fagområdet i det omfang det skønnes formålstjenligt i forhold til lægens uddannelsesprogram og – plan. Deltagelse og opgaver ved de multidisciplinære konferencer aftales med det enkelte fagområde.

2.2.4. Undervisningsaktiviteter og -opgaver i introduktionsuddannelsen

Udover ovennævnte funktioner er der til arbejdet som læge i afdelingen knyttet en række andre opgaver, som er vigtige for såvel den enkelte læges kompetenceudvikling såvel som afdelingens drift og udvikling. Deltagelse i disse funktioner er dermed obligatoriske.

2.2.4.1. Undervisning og møder i afdelingen af relevans for læger

Informationsmøde:

Indhold: Aktuelle emner om afdelingens økonomi, udvikling, personaleledelse, kvalitetsarbejde, medarbejderudvikling og forskning.

(fremgår af mødekalenderen på Qualiware).

Deltagere: Hele personalegruppen og forskerstuderende.

Mødeledere: Ledende overlæge og ledende bioanalytiker

Lægemøder: en gang om måneden er der fælles lægemøde, speciallægemøde og møde for yngre læger. Ad hoc er der LYK-møde(ledelse-yngre læge-koordinerende møde)

Forsknings-/videnskabelige møder:

En gang om måneden er der præsentation af forskningsprojekt, der varetages af afdelingens læger, forskere, forskerstuderende, bioanalytikere eller inviterede forskere.

Deltagere: Alle læger, forskerstuderende og andre relevante nøglepersoner (f.eks. bioanalytiker-undervisere).

Program: Programmet findes på Qualiware

Faglige flowmøder:

Tidspunkt: En gang om måneden afholdes kortvarige morgenmøder vedrørende produktionen for de forskellige laboratorieflyw: simpel histologi kompleks histologi, cytologi, molekylær og frys/modtagelse. Disse møder er et vigtigt forum til gensidig information og udvikling af forbedrende tiltag i afdelingens arbejdsgange.

Deltagere: Læger og bioanalytikere

Program: Programmet findes på Qualiware

Staffmeetings:

Møderne afholdes en fredag pr. måned i semester månederne kl. 8.15-9.00 efter rundsendt plan (mail). Deltagere er alle læger og andet personale, der beskæftiger sig med behandling. Til møderne holdes foredrag om skiftende emner inden for Herlev Hospitals behandling, med forskellige undervisere og ofte med multidisciplinær tilgang.

2.2.4.2. Undervisning, der udføres af uddannelsessøgende i afdelingen

Uddannelsessøgende læger skal som alle andre læger i afdelingen udføre undervisning. Undervisningsopgaverne består af oplæring i og demonstration af udskæring/makroskopisk og mikroskopisk diagnostik samt i obduktioner, hvilket gælder for alle uddannelsessøgende.

Andet: Det forventes, at den uddannelsessøgende deltager i undervisning af andre faggrupper i afdelingen

Skemalagt undervisning: der er undervisning ved speciallæge 1 gang om ugen, undervisning af YL til YL 2 gange om ugen fremgår af arbejdsplanen. Gennemgang af videnskabelige artikler forgår i de forskellige teams efter aftale.

2.2.4.3. Kurser i introduktionsuddannelsen

Kursus i klinisk vejledning (obligatorisk). Den uddannelsessøgende sørger selv for tilmelding efter aftale med lægeteamet i den pågældende periode og med hovedvejleder. Tilmelding via hjemmesiden for Den lægelige Videreuddannelse laegeuddannelsen.dk

Basiskursus for introduktionslæger (ikke-obligatorisk) er et en-dags kursus, der afholdes en gang årligt, og arrangeres af Foreningen af Yngre Patologer (FYPA) og Dansk Patologiselskab (DPAS). Den uddannelsesansvarlige overlæge er introduktionslægens kontaktperson.

Basalt laboratoriekursus (obligatorisk, internt kursus) afholdes for læger i introduktionsuddannelse i løbet af første halvdel af introduktionsuddannelsen. Kurset arrangeres og afholdes af bioanalytikerunderviser og indeholder emner som basal farveteori, gennemgang af præparatets vej gennem laboratoriet og praktiske øvelser med skæring, indstøbning og farvning. Kurset har en varighed på to dage. Uddannelseskoordinerende yngre læge er tovholder.

Immunhistokemikursus (obligatorisk, internt kursus) afholdes for læger i introduktionsuddannelse i løbet af introduktionsuddannelsen. Kurset arrangeres og afholdes af bioanalytiker med ansvar for immunhistokemisk laboratorium og udviklingsafdeling, og indeholder en teoretisk gennemgang af emnet. Kurset har en varighed på én dag. Uddannelseskoordinerende yngre læge er tovholder.

2.2.4.4. Deltagelse i kongres/andre kurser

Foruden obligatoriske kurser i speciallægeuddannelsen kan den uddannelsessøgende søge ledende overlæge om deltagelse i kurser/kongresser. Deltagelsen skal være koordineret med hovedvejleder, lægeteam og obduktionsfunktionen. Efteruddannelsen tilrettelægges under hensyntagen til det individuelle uddannelsesprogram og -plan samt afdelingens økonomiske råderum. Det forventes at lægen ved deltagelse i kongresser bidrager med poster/foredrag så vidt muligt samt efterfølgende underviser i væsentlige informationer eller nye resultater fra kurset/ kongressen.

2.2.5. Forskning

Afdelingens forskningsledere er forskningsudvalget. Det forventes, at alle uddannelsessøgende i afdelingen er forskningsaktive. Alle speciallæger, molekylærbiologer og forskeransatte kan fungere som vejledere i forskningsprojekter. Uddannelsessøgende har ikke forskningsfri men såfremt introduktionsstillingen mål er passende opfyldt kan der individuelt dispenseres og fordelingen af forskningsdage planlægges med hovedvejleder under hensyntagen til den individuelle uddannelsesplan og efter accept fra lægeteamet, hvor lægen er beskæftiget. Inden for de første tre mæ-

der af ansættelsen skal den uddannelsessøgende læge holde møde med et medlem fra afdelingens forskningsudvalg mhp. orientering om forskningsmuligheder i afdelingen, formelle forhold vedr. forskning som f.eks. økonomi og assistance fra laboratorium- og sekretærfunktion samt evt. formidling af kontakt til mulig samarbejdspartner(e).

3. Kompetenceudvikling og -godkendelse

Ved gennemførelse af introduktionsuddannelse i Patologisk anatomi og cytologi med ansættelse ved Herlev Hospital skal kompetencemål, som er anført i Målbeskrivelsen 2012, vurderes og godkendes jf. Logbog (afsnit 3.1). Kompetencevurderingen foregår vha EPAs (entrustable professional activities). Introduktionslægen skal have gennemført EPAs i mikroskopi, udskæring, obduktion og frisk væv/frys. Antal og tidspunkter aftales med hovedvejleder og indskrives i uddannelsesplanen i forbindelse med vejledersamtalerne. Dersom der ikke kan foretages kompetencegodkendelse på det forventede tidspunkt, skal der udarbejdes en handlingsplan for hvordan det opnås, og altid ledsaget af karrierevejledning under samtale med hovedvejleder eller uddannelsesansvarlig overlæge.

3.1. LOGBOG

Specialet anvender den elektroniske logbog www.logbog.net.

Adgang:

Du vil få tilsendt en mail fra systemet, når du kan logge ind på logbog.net, såfremt vi har modtaget oplysninger om din ansættelse fra din afdeling. Alle brugere skal registreres med cpr.nr., mail-adresse og mobilnummer. Brugeren modtager en sms-kode, når der logges på logbog.net – men kun første gang, der logges på.

Logbog.net er et webbaseret system med adgang døgnet rundt. Ved tekniske problemer er der support fra leverandøren Dansk Telemedicin på hverdag kl.8-17 på telefon 49 25 25 65 eller mail info@telemed.dk.

Feltkode ændret

3.2. Kompetencer, læringsstrategier og evalueringsmetoder

3.2.1. Kompetencer

Kompetencerne, der er nødvendige for gennemført introduktionsuddannelse, er beskrevet i målbeskrivelsen og fremgår ligeledes af uddannelsesprogrammets Logbog (afsnit 3.1). Kompetencerne opnår den uddannelsessøgende ved at udføre rutinearbejde i flere ekspertområder og ved oplæring i obduktionsteknik.

3.2.2. Læringsstrategier

Den fremherskende læringsstrategi i rollen som medicinsk ekspert er mesterlæreprincipper med vejledning og supervision af alle opgaver, hvorved der løbende opnås stigende rutine og selvstændighed i udførelsen. Inden for de øvrige roller praktiseres andre læringsstrategier så som undervisning af andre, superviseret dagligt arbejde og kursusdeltagelse. Selvstudium er nødvendigt for at opnå kendskab til specialets teoretiske fundament. Afdelingen råder over en række relevante lærebøger inden for patologisk anatomi og cytologi, som er til uddannelseslægenes disposition og findes på reservelægekantorerne. Den uddannelsessøgende skal selv opsøge teoretisk viden i relation til de sygdomme vedkommende bliver præsenteret for, og sætte sig ind i de nationale og/eller internationale retningslinjer for makroskopisk og mikroskopisk vurdering, der findes inden for en række præparatyper. Desuden anvendes et Helhedsvurderingsskema (EPA) til at dokumentere områder der skal optimeres i forløbet.

3.2.3. Evalueringsmetoder

Evaluering af kompetenceopnåelsen vurderes af hovedvejleder, afdelingens speciallæger og personale i øvrigt. Evalueringsmetoderne er EPAs, herunder struktureret observation, struktureret samtale, audit af beskrivelser, kursusgodkendelse og evt. 360 graders evaluering. Den tætte supervision under mesterlære-princippet bevirker, at uddannelseslægens arbejdsprocedure, viden og kompetenceniveau kan vurderes umiddelbart, og at feedback kan gives med det samme. Kompetenceopnåelse kan først attesteres i Logbogen, når EPAs indeholdende de pågældende kompetencer er udført på tilstrækkeligt højt niveau. Ansvar for påhviler hovedvejleder, som skal holde sig orienteret dels fra samtalerne med uddannelsessøgende og dels efter orientering fra ekspertområdernes speciallæger. Der afholdes jævnlige samtaler med hovedvejleder (jf. afsnit 4.5), og i forbindelse hermed evalueres såvel de opnåede praktiske færdigheder som den teoretiske viden under hensyntagen til det givne tidspunkt i introduktionsuddannelsen. Eventuelle problemer med uddannelsesforløbet og afdelingens uddannelsesstilbud søges afhjulpes i samarbejde med hovedvejleder, de implicerede personalemedlemmer og uddannelsesansvarlig overlæge. Gennem vejledersamtaler og supervision i det daglige arbejde kan dannes indtryk af uddannelsessøgendes kompetenceniveau i forhold til målbeskrivelsen og Logbogen.

4. Uddannelsesvejledning

4.1. Nøglepersoner i introduktionsuddannelsen

Uddannelsesansvarlig overlæge (UAO) har af afdelingsledelsen fået uddelegeret det formelle og organisatoriske ansvar for den lægelige videreuddannelse og tilrettelægger den enkeltes læges uddannelsesplan i afdelingen. UAO tager sig af de overordnede rammer for uddannelsen på afdelingen og står til rådighed for både de uddannelsessøgende læger, vejledere og afdelingsledelsen. *Uddannelseskoordinerende yngre læge* bidrager til udvikling af uddannelsesmiljøet i samarbejde med den uddannelsesansvarlige overlæge. Uddannelseskoordinerende yngre læge har f.eks. ansvar for afholdelse af interne kurser, og koordinerer elektive ophold for bl.a. medicinstuderende og unge læger der overvejer patologi som speciale.

Områdeleder for yngre læger: Varetager personalesager og varetager introduktionsprogrammet på afdelingen. Det er områdelederen, der modtaget dokumenter vedrørende uddannelsen, som skal ligge i personalesagen.

Ledende overlæge og chefbioanalytiker (afdelingsledelsen) har det overordnede ansvar for afdelingens fire kerneydelser: diagnostik, drift, forskning og uddannelse.

Hovedvejleder har ansvaret for den praktiske udførelse af uddannelsesprogrammet i afdelingen. Hovedvejleder og den uddannelsessøgende læge afholder samtaler jævnt fordelt gennem introduktionsstillingen (jf. afsnit 4.5). Hovedvejleder skal holde sig orienteret om den uddannelsessøgende læges kompetenceudvikling og trivsel i afdelingen dels fra vejledningssamtalerne og dels efter orientering fra ekspertområdernes speciallæger. UAO skal inddrages ved problemer med kompetenceudvikling og/eller trivsel.

Daglig klinisk vejleder er i princippet enhver læge i afdelingen, der yder vejledning for den uddannelsessøgende. I forbindelse med introduktionsuddannelsen forstås daglig klinisk vejleder, som den/de speciallæge(r) og seniore yngre læger, der varetager uddannelse i det lægeteam, hvor den uddannelsessøgende læge har sit daglige arbejde.

Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse har det overordnede ansvar for speciallægeuddannelsen i Region Øst. Se mere på laegeuddannelsen.dk.

4.2. Supervision og klinisk vejledning i det daglige arbejde

Alle fagområdets speciallæger fungerer som daglige kliniske vejledere og læger i uddannelsesstillinger fungerer som daglige kliniske vejledere for læger på lavere fagligt niveau i henhold til kompetenceniveau. Det tilstræbes, at der gives direkte feedback på det daglige arbejde, mens mere generelle ting samles, og hovedvejlederen og evt. UAO inddrages, hvis der er et behov. Godkendelse af de generelle kompetencemål (logbogen) foretages af hovedvejleder efter drøftelse med speciallægerne i de lægeteam, hvor uddannelseslægen har arbejdet.

4.3. Uddannelsesplaner

4.3.1. Rotationsskema

UAO udarbejder et rotationsskema, der opdateres jævnligt, og som fungerer som en oversigt over fordelingen af de uddannelsessøgende læger på lægeteam således, at alle har en plan, og alle afdelingens læger er orienteret om, hvilket fagområde den enkelte læge er beskæftiget i aktuelt.

4.3.2. Individuel uddannelsesplan

Ved hver samtale med hovedvejleder udarbejder uddannelsessøgende læge og hovedvejleder en individuel uddannelsesplan, som skal omhandle en specifik kompetence eller opgave, som den uddannelsessøgende skal fokusere på i tiden frem til den næste samtale parallelt med det daglige arbejde. Der kan være tale om f.eks. opnåelse af en specifik kompetence som f.eks. obduktionsop-læringen, delmål i et forskningsprojekt (f.eks. udarbejdelse af projektbeskrivelse, opgørelse af resultater eller udfærdigelse af abstrakt) eller fremlæggelse af præparat til forsknings- og undervisningsmøde. Uddannelsesplanen udarbejdes i skabelonform med beskrivelse af opgaven, plan for opnåelsen af kompetencen/løsning af opgaven med præcisering af den uddannelsessøgendes forpligtelse og hvorledes hovedvejleder kan/skal hjælpe.

Derudover indgår i uddannelsesplanen, planlægning af kompetencevurdering med EPAs, som middel til evaluering og overvågning af den uddannelsessøgendes udvikling.

4.4. Karrierevejledning

Det er vigtigt allerede ved første justeringssamtale efter ca. 3 mdr. - og evt. før – at drøfte karrierevejledning med henblik på afklaring af om den uddannelsessøgende forventer at ville søge hoveduddannelsesstilling inden for *patologisk anatomi og cytologi*. I så fald skal det sikres, at den uddannelsessøgende – ud over at opnå de nødvendige kompetencer som beskrevet i uddannelsesprogrammet – ydermere støttes i at udvikle sig inden for faget. Hvis den uddannelsessøgende viser interesse for faget, bør der inspireres til forskningsprojekter f.eks. i form af en kasuistik eller et mindre projekt, som bør resultere i enten publikation i peer-reviewed tidsskrift eller abstrakt til årsmødet i Dansk Patologiselskab. Hvis den uddannelsessøgende udtrykker tvivl om sin interesse for specialet, men i stedet overvejer et andet speciale, kan der arrangeres fokuseret ophold af ½-1 dags varighed på en anden afdeling. Den uddannelsesansvarlige overlæge kan være behjælpelig med at træffe de nødvendige aftaler.

Forud for anden midtvejsamtale, dvs. midtvejs i introduktionsstillingen, skal hovedvejleder – i samarbejde med speciallægerne fra de lægeteam, hvor introduktionslægen har været beskæftiget - og den uddannelsesansvarlige overlæge tage stilling til om der er forhold, der kan blive en hindring for at introduktionslægen får godkendt sin introduktionsstilling som uddannelseselement i speciallægeuddannelsen ved endt ansættelse. I så fald skal introduktionslægen og den uddannelsesansvarlige overlæge inddrages i planlægning af den sidste halvdel af ansættelsen, hvor der enten kan fokuseres på at optimere kompetencerne og introduktionslægens indsats eller vejledes til andet karrierevalg.

4.5. Vejledningssamtaler

Hovedvejleder og den uddannelsessøgende læge afholder samtaler jævnt fordelt gennem introduktionsstillingen med følgende kadence;

- Introduktionssamtale inden for de første 14 dage
- Justeringssamtaler efter 3, 6 og 9 måneder
- Afslutningssamtale inden for de sidste 14 dage i ansættelsen.

Ved hver samtale gøres status over forløbet og der udarbejdes en individuel uddannelsesplan (jf. afsnit 4.3.2), der beskriver opnåelse af en konkret kompetence. Ved hver samtale udfylder den uddannelsessøgende et referat og uddannelsesplan, som opbevares af den uddannelsessøgende læge. Den uddannelsessøgende læge skal aflevere dokumentation for afholdte samtaler til den uddannelsesansvarlige overlæge, som sørger for at dokumentationen indscannes til den elektroniske personalesag. Karrierevejledning skal indgå i alle samtaler.

5. Evaluering af den lægelige videreuddannelse

Den uddannelsessøgende er forpligtet til at evaluere afdelingen som uddannelsessted løbende i forbindelse med samtalerne med hovedvejleder, og tillige ved afslutningen af ansættelsen i anonymiseret form på www.evaluer.dk med password, der sendes fra videreuddannelsessekretariatet ved uddannelsesstart. Denne kode skal gemmes og anvendes ved evaluering af alle fremtidige ansættelser i løbet af speciallægeuddannelsen. Ved afslutningen af ansættelsen vil systemet via mail eller sms minde uddannelseslægen om at evaluere det aktuelle forløb. Det er derfor vigtigt, at systemet er opdateret med gældende mobilnummer og e-mailadresse. Når der er foretaget en evaluering, vil afdelingens uddannelsesansvarlige overlæge modtage en mail med evalueringen. Ingen andre får en kopi, så alle andre overlæger og vejledere kender ikke til evalueringen.

6. Nyttige links

Dansk Patologiselskab: www.dansktopatologi.dk

Sundhedsstyrelsen: sundhedsstyrelsen.dk

Regionale sekretariater for den lægelige videreuddannelse

Videreuddannelsesregion Nord: www.videreuddannelsen-nord.dk

Videreuddannelsesregion Syd: www.videreuddannelsen-syd.dk

Videreuddannelsesregion Øst: www.laeguddannelsen.dk

Feltkode ændret