



Region
Syddanmark

Uddannelsesprogram

2025

- *Hjerne- og Nervesygdomme, Kolding Sygehus.*
- *Psykiatrisk afdeling, Vejle Sygehus.*
- *Neurofysiologisk afdeling, Kolding Sygehus*
- *Neurokirurgisk afdeling, Odense Universitetshospital.*
- *Neurologisk afdeling, Odense Universitetshospital*
- *Hjerne- og Nervesygdomme, Kolding Sygehus.*

(Forløb Kolding)

Hoveduddannelse
i Neurologi

Indholdsfortegnelse

1. Indledning	1
2. Uddannelsens opbygning	2
2.1 Ansættelsessteder	2
2.2 Præsentation af uddannelsens ansættelsessteder, herunder organisering af faglige funktioner og læringsrammerne	2
1. ansættelse: Neurologisk afd., Kolding Sygehus:	3
2. ansættelse: Psykiatrisk afd., Vejle Sygehus	7
3. ansættelse: Neurokirurgisk Afdeling, Odense Universitetshospital.	7
4. ansættelse: Neurofysiologisk afsnit, Kolding Sygehus	7
5. ansættelse: Neurologisk afdeling, Odense Universitets hospital	11
6. ansættelse. Neurologisk afdeling, Kolding Sygehus.	18
3. Kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse	19
3.1 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse	19
3.2 Kort beskrivelse af lærings metoder samt hvordan de anførte kompetencevurderingsmetoder skal anvendes på det enkelte ansættelsessted	20
3.3 Obligatoriske kurser og forskningstræning	20
4. Uddannelsesvejledning	21
5. Evaluering af den lægelige videreuddannelse	21
5.1 Uddannelseslæge.dk	22
5.2 Inspektorrappporter	22
5.3 Regionale specialespecifikke uddannelsesudvalg	22
6. Nyttige kontakter og bilag	23

1. Indledning

Specialet Neurologi er beskrevet på hjemmesiden for Dansk neurologisk selskab (www.neuro.dk), samt i målbeskrivelsen fra 2015 (www.sst.dk), hvor også speciallægeuddannelsen er beskrevet.

Speciallægeuddannelsens introduktionsforløb og hoveduddannelsesforløb understøttes ved anvendelse af www.uddannelseslaege.dk.

Specielle regionale forhold:

Hoveduddannelsen foregår på både Universitets- og Regionshospitalsfunktion.

Der er i Videreuddannelsesregion Syd oprettet 8 hoveduddannelsesforløb årligt, hver på 48 mdr. Overordnet findes der 4 forløb; Aabenraa, Esbjerg, Kolding og Odense. De 3 første forløb består af 24 måneder på perifert sygehus, 12 måneder på universitetshospital og 12 måneder i sideuddannelse. Odense forløbet har 24 måneder på universitetshospital, 12 måneder på perifert hospital og 12 måneder i sideuddannelse. Dette uddannelsesprogram omhandler Kolding forløbet. I denne stilling er man 12 måneder på Kolding sygehus, 12 måneder i sideuddannelse (3 måneder på psykiatrisk afdeling i Vejle, 3 måneder på neurokirurgisk afdeling i Odense og 6 måneder på neurofysiologisk afdeling på Kolding sygehus), 12 måneder på Universitetshospital (Odense) og afslutningsvist 12 måneder på Kolding sygehus.

Der er i Videreuddannelsesregion Syd 4 neurologiske afdelinger (Aabenraa, Esbjerg, Kolding og Odense). Dertil kommer et antal sengepladser til rehabilitering indenfor apopleksi behandling og bredere neurorehabilitering på andre institutioner, hvori der deltager neurologiske speciallæger.

Der udarbejdes en individuel uddannelsesplan ved hvert skift til ny afdeling. Denne individuelle uddannelsesplan gemmes i porteføljen.

Det er den uddannelsessøgende læges ansvar, at kompetencerne indlæres, mens det er afdelingernes ansvar at sikre muligheden for læring, og evt. træffe aftaler med relevante afdelinger, hvor de manglende kompetencer kan indhentes.

2. Uddannelsens opbygning

2.1 Ansættelsessteder

Uddannelsens varighed og indhold er beskrevet i målbeskrivelsen.

Dette uddannelsesprogram angiver hvordan forløbet udmøntes i det aktuelle uddannelsesforløb, dvs. de konkrete ansættelser: antal, sted og varighed

1. ansættelse	2. 3. 4. ansættelse	5. ansættelse	6. ansættelse
<p>Kolding Sygehus: Medicinsk ekspert (tidlig) <i>mål Ia1-15.</i></p> <p>18 patienter på patientlisten.</p> <p>Stuegangsfunktion og forvagt <i>mål III1-11.</i></p> <p>Alment neurologisk ambulatorium <i>mål II17-18.</i></p> <p>Subspecialiseret ambulatorium <i>mål II19-22</i> (apopleksi, epilepsi, hovedpine)</p>	<p>Vejle: Psykiatri 3 mdr. <i>mål Ib1-3.samt demens.</i></p> <p>Kolding: Neurofysiologi 6 mdr. <i>mål 1b6-8.</i></p> <p>OUH: Neurokirurgi 3 mdr. <i>mål 1b4-5.</i></p>	<p>OUH: Medicinsk ekspert (sen) <i>mål Ia1-15.</i></p> <p>18 patienter på patientlisten</p> <p>Bagvagtsfunktionen <i>mål II12-16.</i></p> <p>Subspecialiseret ambulatorium <i>mål II19-22</i> (søvnforstyrrelser, ALS, myasteni, neuromuskulæresygdomme og højt specialiserede funktioner inden for bevægelsesforstyrrelser og sklerose).</p>	<p>HU med basis i Kolding Kolding Sygehus: 18 patienter på patientlisten.</p> <p>Subspecialiseret ambulatorium <i>mål II19-22</i> (sklerose, neuroonkologi, bevægelsesforstyrrelser).</p> <p>Undervisning og formidling <i>mål II23-27.</i></p> <hr/> <p>HU med basis i OUH Kolding Sygehus: Medicinsk ekspert (sen) <i>mål Ia1-15</i></p> <p>18 patienter på patientlisten</p> <p>Bagvagtsfunktionen <i>mål II12-16</i></p> <p>Demens</p>
12 mdr	12 mdr	12 mdr	12 mdr

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

Nedenfor findes kort beskrivelse af de ansættelsessteder lægen skal ansættes på i denne del af speciallægeuddannelsen. Beskrivelsen er tilstræbt kort, men kan evt. findes i mere udførlig udgave på ansættelsesstedets hjemmeside ud fra det anførte link.

1. ansættelse: Neurologisk afd., Kolding Sygehus:

Ansættelsesstedet generelt

Afdelingen for Hjerne – og Nervesygdomme er beskrevet på afdelingens hjemmeside:

[Afdelingen Hjerne- og Nervesygdomme Sygehus Lillebælt Kolding \(sygehustillebaelt.dk\)](http://sygehustillebaelt.dk)

I ansættelsens første uger, foregår der en generel introduktion til Sygehus Lillebælt sideløbende med introduktionen til Hjerne- og Nervesygdomme. I ansættelsens første uger ledsager den nyansatte uddannelseslæge de ældre kolleger i de forskellige funktioner, herunder vagt. Således bliver den uddannelsessøgende fortrolig med vagtrutinerne før den første selvstændige vagt. Der afholdes desuden samtale med hovedvejleder, hvor der udarbejdes individuel uddannelsesplan. Under introduktionen vil den uddannelsessøgende læge blive præsenteret for arbejdsplanen og forhold omkring vagtfunktion.

Hjerne- og Nervesygdomme består et ambulatorium og et sengeafsnit med 22 sengepladser. Befolkningsgrundlaget er ca. 300.000 borgere.

Den ambulante aktivitet omfatter en del tværfagligt samarbejde, hvor læger og sygeplejersker arbejder sammen i subspecialiserede tværfaglige teams:

Epilepsi team	Bevægeforstyrrelses team
Hovedpineklínik	Skleroseklínik
Team for perifere nervesygdomme	Neuroonkologisk klínik
Botox team	Neurovaskulært team
ALS team	

Årligt (2023): ca. 1600 indlæggelser, ca. 20.000 ambulante besøg.

Hjerne- og Nervefysiologisk Ambulatorium som foretager neurofysiologiske undersøgelser, har tilknyttet to speciallæger i neurofysiologi.

Lægepersonale:

Der er for øjeblikket (2024) ansat 15 speciallæger og to neuropsykologer i afdelingen:

9 overlæger (heraf 2 i neurofysiologer), 6 afdelingslæger samt læger i uddannelsessøgende stillinger inden for neurologi/medicinsk FAM (KBU-læger), neurologi (introduktionsstilling og hoveduddannelse), psykiatri (sideuddannelse) og akutmedicin (sideuddannelse). Der er normeret fire KBU forløb/år, fem introduktionsforløb/år, to nye hoveduddannelsesforløb/år, sideuddannelsesforløb til psykiatri/år og to-tre sideuddannelsesforløb til akut medicin.

Organisation af specialer og faglige arbejdsfunktioner (funktionsbeskrivelse)

Vagtforhold:

Bagvagten deles mellem speciallæger og 1. reservelægerne. Både bagvagter og forvagter har delt dag- og aften/nattevagt i hverdagene. I weekenden har bagvagterne døgnvagt og forvagterne har delt dag- og aften/nattevagt. Forvagterne har fuld tilstedeværelse, mens bagvagterne har rådighedstjeneste uden for tjenestestedet efter kl. 18.

Der er en supplerende *bag*-bagvagt for hoveduddannelseslæger i bagvagtfunction (aften/nat og weekend).

Arbejdsdagen:

08.00 – 08.15 Morgenkonference

08.15 – 08.30(55) Tirsdagsundervisning (onsdagsundervisning)

Øvrige dage kan der gås i dybden med en patient indlagt i det foregående døgn, "Dagens Patient" / "dagens skanning".

08.30 – 12.30 Stuegang / ambulatorium - Obs! Hver onsdag er der undervisning eller patientdemonstration kl. ca. 08.15 – 09.00.

12.30 – 13.00 Frokostpause

13.00 – 15.30 Stuegang og ambulatoriefunktion

Ambulatoriefunktionerne for reservelæger er altid superviserede ved speciallæge – alle ambulante patienter skal ses/konfereres med supervisor inden patienten forlader afdelingen.

Eksempel på ugeoversigt:

Mandag	Tirsdag	Onsdag	Torsdag	Fredag
Røntgenkonference	Tirsdagsundervisning	Onsdagsundervisning Staff-meeting for hele sygehuset (sidste onsdag i måneden)	Røntgenkonference	YL møde en gang om måneden Afdelings-ledelsens tavlemøde 1. fredag i måneden

Røntgenkonference

Afholdes hver mandag og torsdag kl.8.10-8.30 i konferencerummet. Det forventes, at den uddannelsessøgende deltager i de ugentlige røntgenkonferencer.

Derudover vises der hver morgen en scanning fra vagten.

Ambulatoriefunktionen

Det tilstræbes at den uddannelsessøgende har en ambulatoriedag/uge i gennemsnit. Der er flere typer af ambulatorie; akutambulatorie, forundersøgelses-ambulatorie og ambulatoriefunktion i subspecialerne. Dette vægtes i forhold til stillingens type og den uddannelsessøgendes kompetencer.

Alle reservelæger er fordelt på de forskellige subspecialiserede teams og roterer mellem teams i tre-måneders intervaller. Når de ser patienter til opfølgning, sker det i "Parallelambulatorier", hvor en speciallæge i det pågældende team superviserer reservelægen. Der afsættes 40 minutter til supervision først på dagen, hvor der ikke er sat patienter på programmet. Det forventes, at den uddannelsessøgende har sat sig grundigt

ind i sit ambulatorieprogram, således at patienterne kan præsenteres for speciallægen og at reservelægen har overvejet hvilke mulige tiltag, som kunne være relevante for dagens konsultation. Det antages, at den uddannelsessøgende forud for ny teamtilknytning har erhvervet sig en grundig teoretisk viden om subspecialt.

I det omfang det er muligt skal den uddannelsessøgende følge speciallægens konsultationer, f.eks. ved afbud af patienter i eget program.

Stuegangsfunktionen

Det tilstræbes, at der lægges flere på hinanden følgende dage med stuegangsfunktion for at bedre kontinuiteten. Dette vægtes i forhold til stillingens type og den uddannelsessøgendes kompetencer.

Der holdes en kort forstuegang, hvor patienterne fordeles og hvor særlige problemstillinger ved de enkelte patienter drøftes. Det forventes, at den uddannelsessøgende kan arbejde selvstændigt med udførelsen af de tildelte stuegangsopgaver i løbet af formiddagen. Der kan aftales en fællespatient ved forstuegang, som den uddannelsessøgende gennemgår superviseret af speciallægen.

I vagplanen er det markeret, hvilken læge den uddannelsessøgende læge skal gå til i løbet af dagen med henblik på supervision. I det omfang det er muligt, skal den uddannelsessøgende forsøge at følge speciallægen i dennes stuegangsarbejde.

Vejledning af den uddannelsessøgende

Den uddannelsessøgende får inden sin ansættelse tildelt en mere erfaren læge som sin hovedvejleder. Tildelingen varetages af afdelingens uddannelsesansvarlige overlæge.

Mentorordning

Udover at have en vejleder under uddannelsesforløbet tildeles nye medarbejdere også en mentor.

Mange nyansatte har god hjælp af en sparringspartner, som de kan benytte i det daglige, og som ikke er deres daglige leder, og derfor er formålet med mentoren ikke primært med fokus på faglig udvikling som vejlederen (kompetencer). Medarbejderen får en potentialesamtale, hvor mentoren deltager, herefter kan der aftales yderligere mentor samtaler efter behov. Mentorordningen skal bidrage til at udvikle og fastholde engagerede og kompetente medarbejdere på Sygehus Lillebælt. Det er et koncept der blev taget i brug 1. februar 2021.

Hovedvejleder og klinisk vejleder

Hovedvejleder er tilknyttet den enkelte uddannelsessøgende læge, og kan være både speciallæge og intro-/hoveduddannelseslæger. På afdelingen fungerer alle speciallæger som kliniske vejledere. Således kan alle speciallægerne supervisere og dokumentere de erhvervede kompetencer. Den uddannelsessøgende er ansvarlig for løbende at erhverve sig og føre dokumentation for de kompetencer, som er listet i den pågældendes uddannelsesplan/målbeskrivelse.

Regelmæssigt afholdes vejlederkonference. Her drøftes dels nye uddannelsesmæssige forhold og dels forhold vedrørende den enkelte uddannelsessøgende. Herved sikres det, at der til stadighed er de bedst mulige uddannelsesmuligheder på afdelingen, og at de uddannelsessøgende følger den nødvendige læringsproces. Den enkeltes engagement, faglige kompetencer og sociale kompetencer vil her blive vurderet.

Hovedvejledersamtaler

Den første hovedvejledersamtale bookes allerede inden 1. ansættelsesdag og den afholdes i en af de første ansættelsesuger. Derudover bliver der booket en time til midtvejsamtale og til slutsamtale. Hvis der er behov for yderligere vejledersamtaler, skal den uddannelsessøgende læge selv sørge for at disse bliver booket.

Ved første samtale med hovedvejleder introduceres den uddannelsessøgende til afdelingen og de forskellige kompetencer, som er beskrevet i målbeskrivelsen/logbogen gennemgås. Der udformes en individuel uddannelsesplan.

Ved hovedvejledersamtalerne gennemgås patient- og procedurelisten med den uddannelsessøgende og der lægges en plan for, hvorledes den uddannelsessøgende får den behørig erfaring og oplæring. Endelig sikres det, at kurser og kompetencemålinger finder sted i henhold til planen. Progressionen i den uddannelsessøgendes professionelle udvikling vurderes af vejlederen ved brug af skemaerne i log- og uddannelsesbogen.

Ud over de formelle punkter, såsom udfyldelse af dokumenter og tilrettelæggelse/justering af den individuelle uddannelsesplan, vil der ved Hovedvejledersamtalerne specifikt blive foretaget en vurdering af den uddannelsessøgendes engagement i egen læring, de faglige kompetencer og de sociale kompetencer. Ved speciallægemøder drøftes de uddannelsessøgendes læringsniveau og hovedvejleder vil på denne baggrund give løbende feedback til den uddannelsessøgende.

Kompetenceudvikling

I stillingens målbeskrivelse skildres, hvad man skal lære og det beskrives, hvordan disse kompetencer opnås, vurderes og registreres i samarbejde med vejleder.

Herudover er der på afdelingen følgende kompetencegivende elementer:

Tirsdagsundervisning

Afholdes tirsdage i tidsrummet 08.15 – 08.30. Her fremlægger reservelægerne på skift om et emne. Alternativt gennemgås en artikel. UAOL fungerer som tovholder for tirsdagsundervisning i forhold til ajourføring af oversigt over, hvornår de enkelte læger skal fremlægge. Tovholder står for den løbende revidering af instruksen for afviklingen af tirsdagsundervisning.

Formaliseret klinisk patientdemonstration

Afholdes enkelte onsdage i tidsrummet 08.15 – 09.00. Her præsenterer reservelægerne på skift en patient fra sengeafsnittene/fra ambulatoriet. UAOL fungerer som tovholder for den formaliserede kliniske patientdemonstration i forhold til ajourføring af oversigt over, hvornår de enkelte læger skal fremlægge. De resterende onsdage, er der almindelig onsdagsundervisning i samme tidsrum.

Specialespecifik undervisning

Introduktionslæger, læger i sideuddannelse og, så vidt det er muligt, KBU-læger får i starten af ansættelsen én dags undervisning, hvor der gives en kort introduktion til de subspecialer, de oftest kommer i kontakt med. Der undervises i sklerose, hovedpine, epilepsi, perifere nervesygdomme, bevægeapparats sygdomme og neurovaskulære sygdomme.

Akademisk kompetence

Afdelingen prioriterer forskning højt, idet vi på afdelingen anser forskning som en naturlig del af det lægelige virke og derfor en vigtig del af den lægelige videreuddannelse. Alle nyansatte uddannelsessøgende får mulighed for at kontakte forskningslederen for at få information om nuværende projekter. De bliver orienteret om forskningsmulighederne på afdelingen og evt. planlægning af projekter, hvilke evt. vil kunne danne grundlag

for et mere dybdegående studie på afdelingen, f.eks. et ph.d. studie.

Center for Forskning i Hjerne- og Nervesygdomme, Sygehus Lillebælt

Afdelingen oprettede i 2011 Center for Neurologisk Forskning. Forskningscentret danner rammerne for afdelingens forskningsaktiviteter. I forbindelse med flytning til Kolding Sygehus efteråret 2016, skiftede forskningscentret navn til Center for Forskning i Hjerne- og Nervesygdomme.

2. ansættelse: Psykiatrisk afd., Vejle Sygehus

Se mere om afdelingen her: [Vejle – psykiatrisk behandling for voksne \(psykiatriensyddanmark.dk\)](http://psykiatriensyddanmark.dk)

Ansættelsesstedet generelt:

Beskrivelsen er under opbygning.

3. ansættelse: Neurofysiologisk afsnit Kolding Sygehus

Link: [Neurofysiologiske undersøgelser Hjerne- og Nervesygdomme Kolding \(sygehuslillebaelt.dk\)](http://sygehuslillebaelt.dk)
(6 måneders ansættelse)

Ansættelsesstedet generelt

Klinisk Neurofysiologisk Afsnit er organisatorisk en del af Hjerne- og Nervesygdomme på Kolding Sygehus.

Afsnittet udfører neurofysiologiske undersøgelser på patienter med sygdomme i hjernen, i de perifere nerver og i muskler. Det drejer sig om både medfødte og erhvervede sygdomme. Ofte er der tale om patienter med mistanke om epilepsi, dissemineret sklerose, skader af perifere nerver, eller neuro-muskulære sygdomme. I afsnittet arbejder to overlæger, 5 neurofysiologiassistenter og lægesekretær. Afsnittet har tæt samarbejde med Medicoteknisk Afdeling.

For nuværende modtager Klinisk Neurofysiologisk Afsnit de hoveduddannelseslæger, der ansættes i "Kolding-forløb".

Klinisk Neurofysiologisk Afsnit er en serviceafdeling og samarbejder med en stor del af de øvrige afdelinger på SLB, ligesom der modtages patienter fra andre hospitaler i Region Syddanmark samt Region Sjælland.

Desuden modtages patienter fra privatpraktiserende speciallæger.

I afsnittet findes 1 ledende neurofysiologiassistent med teamkoordinerende funktion.

Organisation af specialer og faglige arbejdsfunktioner (funktionsbeskrivelse)

Neurofysiologisk Afsnit foretager følgende neurofysiologiske undersøgelser:

- elektromyografi (EMG) og elektroneuronografi (ENG)
- elektroencefalografi (EEG)
- evokerede potentialer (EP)
- Dupleks scanning af halsens blodkar

Alle undersøgelser er beskrevet i instrukser i Infonet.

Afsnittet udfører for nuværende akut eeg i dagtiden i hverdagene på intensivafdelinger, neurologisk afdeling,

børneafdelingen m. fl.

Uddannelsessøgendes arbejdstid er svarende til afdelingens åbningstid mandag til fredag 08.00 til 15.24.

Se bilag 1 med checkliste for den neurofysiologiske uddannelse.

Undervisning

EMG- og nerveledningsundersøgelser:

- a) Kursisterne skal lære at foretage nerveledningsundersøgelser med overfladeelektroder. De skal i løbet af de første uger begynde at foretage undersøgelser på raske frivillige personer. Disse undersøgelser foregår under tæt supervision og det vil i det enkelte tilfælde, sammen med kursisten, afgøres, hvornår han/hun er klar til at undersøge patienter. Alle patient-undersøgelser vil herefter under hele kursistens ophold på afdelingen foregå under supervision med mulighed for at tilkalde hjælp under undersøgelsen. Resultatet og konklusionen på samtlige undersøgelser vil blive gennemgået med en senior læge.
- b) Kursisten skal i løbet af de 6 måneders ophold på afdelingen udføre "kursiststyrede EMG-undersøgelser". Med dette menes, at kursisten på patienter henvist under mere komplicerede diagnoser (plexus affektioner, forhornscelleaffektioner, rod-affektioner, polyneuropati etc.) selvstændigt optager anamnese og undersøger patienten klinisk. På baggrund af dette fremlægger kursisten for den seniore læge en undersøgelsesplan, som efterfølgende udføres. Undervejs, som resultatet af de enkelte undersøgelser bliver kendt, skal kursisten tage stilling til, om der er behov for at ændre undersøgelsesstrategien. Undersøgelsesrapporten skrives af kursisten og gennemgås med den seniore læge. Disse undersøgelser har til formål at give kursisten mulighed for at blive udfordret til at tage stilling til mere komplicerede elektrofysiologiske/neurologiske problemstillinger end de erhvervede praktiske færdigheder ellers tillader.

EEG-undersøgelser:

- a) Kursisterne skal i løbet af forløbet begynde at bedømme standard elektive eeg-undersøgelser og udfærdige eeg-beskrivelsen og konklusionen på disse undersøgelser. Alle eeg'er, superviseres af senior læge.
- b) Kursisten skal under sit ophold også bedømme et antal akutte eeg'er, dette dog "parallelt" med den seniore læge.

Evokerede potentials-undersøgelser: Kursisterne deltage i disse undersøgelser når muligt. Der laves ikke MEP på neurofysiologisk afsnit, men der kan planlægges en dag, hvor dette kan ses på Neurofysiologisk afsnit på OUH

Konferencer

- Hver anden torsdag 9:15-10:00. Intern NF undervisning/ fællesmøder, Hjerne- og Nervesygdomme konferencerum
- Sidste mandag i måneden, kl. 14:00-14:45: EEG-konf. med børneneurologer, Hjerne- og Nervesygdomme konferencerum
- Det tilstræbes at kursister deltager i Hjerne og Nervesygdommes almindelige morgen undervisning, tirsdag og onsdage.

Vagtfunktion

Ingen vagt.

Kurser og kongresser

Der vil efter ansøgning til ledende overlæge blive givet fri med løn til planlagte hoveduddannelseskurser. Herudover kan der, også efter ansøgning til ledende overlæge, blive givet fri til deltagelse i relevante kurser og kongresser.

4. ansættelse: Neurokirurgisk Afdeling, Odense Universitetshospital.

Link : [Neurokirurgisk Afdeling U, Odense Universitetshospital \(ouh.dk\)](http://ouh.dk)

Ansættelsesstedet generelt:

Neurokirurgisk Afdeling varetager akutte og planlagte undersøgelser, behandlinger og pleje af alle patienter med en neurokirurgiske sygdomme, dvs. hjernekvæstelse, blødning og svulster i hjernen, misdannelser i centralnervesystemet (f.eks rygmarsbrok), slidgigt, svulster og discusprolaps i rygsøjlen. Endvidere varetages behandling af beskadigede eller anden påvirkning af nerver samt behandling med elektroder til afhjælpning af smerter. Afdelingen modtager patienter fra hele Region Syddanmark og den vestlige del af Region Sjælland (traumer og blødninger). Afdelingen samarbejder med landets øvrige neurokirurgiske afdelinger omkring særlige eller sjældne lidelser. Der er tre afdelinger på Neurokirurgisk afdeling. Afdeling U1 – stationært klassisk neurokirurgisk afsnit, RC, Rygkirurgisk sengeafsnit, hvor der ligger patienter både fra Neurokirurgisk, afd.U og Ortopædkirurgisk afsnit, afd. O, samt NIA, Neurokirurgisk Intensiv Afsnit. I alt er der 25 stationære- og 13 intensivpladser.

Introduktion til afdelingen

Den uddannelsessøgende arbejder i vagten som forvagt. Forvagten har vagt fra kl. 8.00 – 15.30 eller kl. 15.00 – 21.00, hvorefter der er tilkaldevagt fra bolig. Bagvagten har tilstedeværelsesvagt.

Ved begyndelsen af ansættelsesforholdet introduceres den uddannelsessøgende til afdelingen af kollega fra samme vagtlag. Der bør afholdes introduktionssamtale inden for to uger efter ansættelsens påbegyndelse.

Den uddannelsessøgende er selv aktiv i planlægningen af denne. Under uddannelsen tilstræbes der afholdt uddannelsessamtale med hovedvejleder mindst 1 gang pr. måned, spec. mhp. vurdering og evt. justering af uddannelsesudviklingen og dermed bl.a. forebygge, efterslæb i forhold til uddannelsesplanen.

Arbejdsfunktioner

Den uddannelsessøgende kan have flere funktioner på en almindelig daglig arbejdsdag.

- a.) Vagt: Her holder den uddannelsessøgende vagtkalderen og svarer således på akutte opkald fra afdelingens forskellige afsnit, skriver indlæggelsesjournaler på akut indlagte patienter og deltager i stuegang på specificeret afsnit.
- b.) Aftenvagt: Her laver den vagtholdende forfaldende arbejde på de forskellige afsnit og foretager administrative opgaver i forhold til planlagte patienter. Hvis der er akutte operationer i vagten deltager den uddannelsessøgende heri – dette især hvis bagvagten skønner, der er behov herfor eller hvis den uddannelsessøgende har ønske herom.
- c.) Ambulatorie: Den uddannelsessøgende vil få tildelt nogle ambulatoriedage. Her tilstræbes det at der ses patienter med forskellige lidelser – specielt patienter, det forventes at en neurolog vil blive mødt af på de perifere neurologiske afdelinger. Ofte vil det dreje sig om patienter med degenerative ryglidelser, patienter med almene neurokirurgiske sygdomme i.e. normaltrykshydrocephalus o.l. Der vil være mulighed for supervision fra speciallæge i et parallelt forløbende ambulatorie.
- d.) Operation: Det tilstræbes at den uddannelsessøgende deltager i (men ikke udfører) almindeligt

forekommende operationer på neurokirurgisk afdeling. Der vil blive tildelt specifikke operationsdage, hvor dette skal foregå. Kan også foregå i vagten.

- e.) Stuegang: Den uddannelsessøgende vil på skemaet have nogle stuegangsdage, hvor det forventes, at der går stuegang på indlagte patienter. Det kan være på alle 3 sengeafsnit. Dette foretages ikke alene, men efter aftale med fx bagvagt eller planlægningsansvarlig læge fra den lægelige morgenkonference.

Konferencer

Der er morgenkonference hver dag kl. 8.05 i afd. U's bibliotek. Herefter er der røntgenkonference og /eller NIA konference kl. 8.30. Bemærk at mødetid er kl. 8.00.

Formaliseret undervisning

Onsdag: Onsdag morgen er der afdelingsundervisning fra kl. 8 - 9. Den uddannelsessøgende forventes ofte ikke at bidrage til denne undervisning.

Kurser og kongresser

Den neurologiske H-læge skal under opholdet have mulighed for at deltage i obligatoriske kurser (med løn). Dette skal meddeles skemalæggere rettidigt. Fri til kurser/kongresser derudover (med/uden løn) skal aftales individuelt med afdelingsledelsen.

Forskning

Afdelingen har flere forskningsgrupper og forskningsaktive speciallæger. Den neurologiske H-læge opfordres til at deltage i forskningsmøder og præsentere evt. eget forskningsfelt for de neurokirurgiske kolleger. Afdelingens kliniske professor vil kunne vejlede H-lægen med særlige forskningsinteresser og være behjælpelig med at etablere kontakt til relevante neurokirurgiske forskere.

Der er til afdelingen knyttet en klinisk professor, en adjungeret professor og tre forskningslektorer.

5. ansættelse: Neurologisk afdeling, Odense Universitets hospital

Link: [Neurologisk Afdeling OUH Odense Universitetshospital - Svendborg Sygehus](#)

Introduktion til afdelingen

Inden din ansættelse hos os modtager du introduktionsmateriale om afdelingen. De første fem hverdage er afsat til introduktion med gennemgang af afdelingen, arbejdsopgaver, kliniske retningslinjer, IT-systemer, vejledning samt relevante neurologiske emner. Du har to følge-bagvagter hvor du går med en erfaren bagvagt samt en følge trombolysevagt hvor du følger en speciallægevagt. I specialambulatorierne vil der være en særskilt introduktion til arbejdet inden du selvstændigt varetager opgaverne.

Din kliniske uddannelse, udvikling og oplæring indenfor de syv lægeroller

Det er vores målsætning at du i løbet af din ansættelse opnår bredde, dybde og selvstændighed i håndteringen af neurologiske patienter samt de arbejdsopgaver som er knyttet hertil. Du vil løbende blive oplært i en struktureret tilgang til arbejdet. I den forbindelse er det vigtigt at understrege, at du selv har et ansvar for din egen læring. Det betyder at du løbende skal reflektere over kvaliteten af din egen praksis. Din kliniske oplæring foregår ved supervision, vejledning og ved drøftelse af kliniske problemstillinger med dine kolleger og din hovedvejleder. Derudover er der læringsværdi ved de mange mono- såvel som tværfaglige konferencer internt i afdelingen samt med samarbejdspartnere fra de øvrige afdelinger på OUH. Endvidere er der læringsmuligheder ved de mere formelle uddannelsessejancer der afholdes flere gange om ugen og ved morgenkonferencen hver morgen.. Selvstudium er helt afgørende for at opnå kendskab til specialets teoretiske fundament og det forventes, at du er aktivt opsøgende for at styrke din teoretiske viden både generelt og i særdeleshed i relation til de sygdomme og patientcases som du præsenteres for gennem dit kliniske arbejde.

Kompetencevurdering foregår konkret ved observation ved patientkontakter, konferencer og undervisning samt ved gennemgang af tilsyn og patientcases. Metoderne omfatter evalueringsskabelon og sen Mini-CEX, kompetencekort, audit og case-baseret diskussion. Der skelnes mellem en formativ og summativ kompetencevurdering. Førstnævnte er en vurdering til identifikation af potentielle indsatsområder, mens en summativ kompetencevurdering er en egentlig godkendelse af kompetencen. Vi anbefaler at du løbende træner dig i færdighederne gennem en formativ kompetencevurdering.

Formålet med kompetencevurdering er i fællesskab at du opnår sikkerhed for og tillid til dit vidensniveau og dermed grundlaget for, at du kan træffe kompetente kliniske beslutninger. Vi sikrer at minimumskravene i målbeskrivelsen er opfyldt og dermed at kvaliteten og sikkerheden i din patientbehandling er i orden. Vi skaber rammerne for, at du kan opnå en systematisk og rationel oplæring samt udvikling i dine kompetencer, at du kan vurdere kvaliteten af din egen praksis og at du kan tage initiativ til forbedringer gennem en formativ vurdering af dine kompetencer.

I uddannelsesprogrammet er de enkelte kompetencer inddelt i lægerollen **medicinsk ekspert/lægefaglig** samt i de **øvrige lægeroller**. I dit generelle uddannelsesprogram er lægerollerne beskrevet. Nedenfor er dog anført en kort gennemgang af de syv lægeroller:

- **Medicinsk ekspert / lægefaglig:** Styre og mestre patientkonsultation, diagnostisk undersøgelse og behandling / procedure og opfølgning, herunder inddragelse af patientens ønsker, forståelse og livssituation. Applicere etiske principper i daglige problemstillinger

- **Kommunikator:** Mestre mundtlig og skriftlig kommunikation med patienter og pårørende, herunder kunne varetage den vanskelige samtale og svære besked. Mestre mundtlig og skriftlig kommunikation med samarbejdspartnere og mestre korrekt journalføring og anvende IT-systemer
- **Samarbejder:** Forhandle fælles agenda eller behandlingsplan med patienten og bidrage til at patienten kan tage vare på egen behandling (blive ekspert i egen sygdom) og eget helbred. Arbejde sammen med relevante parter i afvikling af stuegang, ambulatorium, overflytning, indlæggelse og udskrivning af en patient. Arbejde sammen med andre faggrupper og andre specialer
- **Leder / administrator / organisator:** Administrere egen tid og opgaver. Arbejde struktureret, prioritere opgaver og tage beslutninger, dvs. lede i forbindelse med akutte situationer, lede stuegang, ambulatorium og vagtarbejde. Kunne påtage sig lederrollen og kende til forhold af betydning for succesfuld ledelse af teams. Indberette utilsigtede hændelser (UTH) og bivirkninger
- **Sundhedsfremmer:** Varetage patientuddannelse, herunder at holde fokus på patientcompliance. Vejlede og rådgive vedrørende sundhed og sygdom
- **Akademiker / forsker / underviser:** Anvende bedste praksis, herunder følge retningslinjer og instrukser. Opsøge ny viden ved kritisk vurdering af videnskabelige artikler, journal club, eller deltagelse i konferencer. Vejlede og supervisere lægestuderende og læger
- **Professional:** Sige fra og søge råd når egen kompetence ikke er tilstrækkelig. Følge op på arbejdsopgaver såsom sikring af svar til patienter og kolleger

Organisation af arbejdsfunktioner

Du vil i løbet af din ansættelse varetage bagvagsfunktion, tilsyn, stuegang på vores sengeafsnit, samt være tilknyttet forskellige specialambulatorier. På den måde sikres en sammenhæng mellem dit uddannelsesprogram og dine arbejdsopgaver. Arbejdsplanen - som omfatter 14 uger ad gangen - sikrer kontinuitet i din uddannelse. Vi bestræber os efter at du vil være tilknyttet et sengeafsnit med sammenhængende stuegangsdage.

Den individuelle uddannelsesplan og vejledning

For at understøtte din uddannelse får du tildelt en hovedvejleder inden du begynder. Der skal afholdes mindst tre og gerne flere samtaler med din hovedvejleder. Ved alle samtaler skal du udarbejde en **individuel uddannelsesplan**. Denne uddannelsesplan fungerer som dit **personlige** redskab som skal understøtte din læringsproces, øge din motivation og fokus for læring, integrere teori og praksis og dermed sætte dig i centrum for din proces i at blive speciallæge i neurologi. Med andre ord at hjælpe dig til at strukturere din løbende kompetenceudvikling.

Uddannelsesplanen skal indeholde en helt konkret beskrivelse af, hvilke kompetencer du skal fokusere på at opnå i den kommende periode, hvor de skal opnås og hvordan de skal evalueres og af hvem.

I uddannelsesplanen kan du også beskrive særlige uddannelsesbehov eller interesser samt en vurdering af hvordan de kan tilgodeses. Ved den efterfølgende vejledersamtale følges der op på, om uddannelsesplanen er opfyldt. I den sammenhæng er det vigtigt, at du løbende reflekterer over din læringsproces og indfører dette i din aktuelle uddannelsesplan. Vejledersamtalerne aftales i god tid i forvejen, så samtalerne kan planlægges i eksempelvis de ambulante programmer. Samtalerne afvikles indenfor den almindelige arbejdstid. Husk **altid** at sende en kopi af din uddannelsesplan til den uddannelsesansvarlige overlæge.

Oversigt over formelle uddannelsessejancer

Vi forventer at du aktivt deltager i vores formelle uddannelsessejancer som er skemalagt hver uge. For en kort beskrivelse se nedenfor. Planen over morgenundervisning udsendes hver måned på mail.

Onsdagsundervisning – hver onsdag kl. 8.15 til kl. 9.00. Foredrag ved intern eller ekstern oplægsholder. Undervisning målrettet alle læger. Planlægges af UAO Andreas Andersen. Målgruppe: Alle læger.

Torsdagsundervisning – hver torsdag kl. 8.20 til 9.00. Fremlæggelse af instruks, artikelgennemgang eller case inden for månedlige temaer. Planlægges af Theo Tiltnes UKYL. Målgruppe: Uddannelseslæger.

Fredagsklinik – hver anden fredag kl. 8.20 til 9.00. Gennemgang af klinisk case. Planlægges af professor Morten Blaabjerg. Målgruppe: Uddannelseslæger.

Kompetencetavle – hver anden fredag kl. 8.20-9.00. Gennemgang af kompetencetavlen, opnåede kompetencer og mål for de næstkommende uger. Planlægges af Uddannelsesansvarlig overlæge Ásta Theódórsdóttir og UKYL Peter Nørregaard. Målgruppe: Uddannelseslæger.

Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

Nedenfor kan du se en oversigt over hvilke kompetencer du skal erhverve dig, hvor de opnås og bedømmes samt hvem der er ansvarlig for evalueringen. Der er foretaget en opdeling i lægerollen **medicinsk ekspert/lægefaglig** og i de **øvrige seks lægeroller** i henhold til målbeskrivelsen.

De forskellige kompetencekort (KK1-5), mini-CEX og patientlister kan tilgås på neuro.dk: [Hoveduddannelsen - kompetencekort mv. - Dansk Neurologisk Selskab](#)

Medicinsk ekspert/lægefaglig i neurologi på sent niveau, jvf. målbeskrivelsen

Mål nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence	Lægerolle	Funktion/team hvor kompetencen opnås og bedømmes	Kompetence-vurderingsmetode
	Mål: At kunne varetage patientforløb med følgende hovedsymptom	Eksempler på objektive fund eller væsentlige anamnesticke oplysninger Eksempler på diagnoser		Læringsstrategi	Ansvarlig for vurdering
Ic-1	Bevidsthedsændring Kliniske vejledere	Ændring i bevidsthedsindhold (konfusion) Ændret bevidsthedsniveau F.eks.: Organisk psykosyndrom Metabolisk coma Øget intrakranielt tryk Encephalitis Hjernerød	Medicinsk ekspert/lægefaglig	Vagt, stuegang Klinisk arbejde, selvstudium, bedside vejledning og supervision	Evalueringsskabelon: Tidlig Mini-CEX: neurologisk undersøgelse, diff. diag., undersøgelsesprogram Kliniske vejledere Anbefalet litteratur: Plum og Posner (kap. 2)
Ic-2	Anfaldsfænomener E-team	Kramper +/- ændring i bevidsthedsniveau Simple og komplekse fokale anfald Synkope F.eks.: Epilepsi Nedsat cerebral perfusion PNES (psychogenic non-epileptic seizures)	Medicinsk ekspert/lægefaglig	Vagt, stuegang Klinisk arbejde, selvstudium, bedside vejledning og supervision	Evalueringsskabelon: Tidlig Mini-CEX: neurologisk undersøgelse, diff. diag., undersøgelsesprogram. Kliniske vejledere

Ic-3	Søvnproblemer E- team	Hypersomni Natlige anfald og adfærd- ændringer F.eks.: Narcolepsi REM sleep behaviour disor- der Søvnnapnø NREM parasomni	Medicinsk ek- spert/lægefaglig	Søvnambulatorie / neurofysi- ologisk afsnit Samtale med professor CB <i>Klinisk arbejde, selvstudium, bedside vejledning og supervision</i>	Evalueringskabelon: Tidlig Teoretisk drøftelse. <i>Professor CB, neurofysiolog TK</i>
Ic-4	Hukommelsesproble- mer og andre klager vedrørende personlighedsændrin- ger, opfattelses- og erkendelsesevne	Amnesi Anomi Dyskalkuli Agnosi Adfærdsåændringer Ændret abstraktionsevne Rum-/retningsforstyrrelse Apraksi Neglect/inattention F.eks.: Neurodegenerative sygdomme Apopleksi Postcommotionelt syndrom Normaltryks hydrocephalus Transitorisk global amnesi	Medicinsk ek- spert/lægefaglig	Vagt, stuegang, ambulatorie (feks. Cerebrovaskulært) <i>Klinisk arbejde, selvstudium, bedside vejledning og supervision</i>	Evalueringskabelon: Tidlig Mini-CEX fra vagt/stuegang Teoretisk gennemgang med kli- nisk vejleder i demenslinik- ken. <i>Kliniske vejledere</i> <i>Endelig godkendelse fra hoved- vejleder</i>
Ic-5	Sprog og taleforstyr- relse Kliniske vejledere	Afasi Dysartri Dysfoni F.eks.: Apopleksi Amyotrofisk lateral sclerose Myastenia gravis Neurodegenerative syg- domme	Medicinsk ek- spert/lægefaglig	Vagt, stuegang, ambulatorie <i>Klinisk arbejde, selvstudium, bedside vejledning og supervision</i>	Evalueringskabelon: Tidlig Mini-CEX <i>Kliniske vejledere</i> <i>Ideelt følges tværfaglig gen- nemgang med logopæd.</i>
Ic-6	Synsforstyrrelser Kliniske vejledere	Hemi-/kvadrantanopsi/bi- temporalt synstab Monokulært synstab Stasepapil og papilatrosi Farvesynsændringer Scotomer F.eks.: Apopleksi Multipel sclerose Arteritis temporalis Idiopatisk intrakraniell hy- pertension Sinus trombose	Medicinsk ek- spert/lægefaglig	Vagt, stuegang, ambulatorie <i>Klinisk arbejde, selvstudium, bedside vejledning og supervision</i>	Evalueringskabelon: Tidlig Mini-CEX <i>Kliniske vejledere</i>
Ic-7	Pupilændringer og dob- beltsyn Kliniske vejledere	Anisokori Lysstiv pupil Adies pupil Relativ afferent pupilde- fekt Infrankulære eller nukleære øjenmuskelpare- ser Supranukleære øjen- muskelpareser Internu- kleær opthalmoplegi Påvir- kede sakkader Sakkader Square wave jerks Nystag- mus F.eks.: Multipel sclerose Myasteni Atypisk parkinso- nisme Cerebellare og vesti- bulære sygdomme Mono- neuropatier Apopleksi	Medicinsk ek- spert/lægefaglig	Vagt, stuegang, ambulatorie <i>Klinisk arbejde, selvstudium, bedside vejledning og supervision</i>	Evalueringskabelon: Tidlig Mini-CEX Teoretisk gennemgang af pupil og øjenbevægelse ved klinisk vejleder eller hovedvejleder. <i>Kliniske vejledere</i>

Ic-8	Føleforstyrrelser X-team	Perifer symmetrisk/asymmetrisk fordelte fund Sensorisk ataxi Positiv Romberg Radikulære udfald Hemiforme og medullært fordelte fund l'Hermittes tegn F.eks.: Polyneuropati Mononeuropati Mononeuritis multiplex Bagstrengsaffektion Multipel sklerose Tværnitssyndrom incl. Brown-Sequard syndrom Degenerative ryglidelser Paraneoplastisk syndrom	Medicinsk ekspert/lægefaglig	Vagt, stuegang, ambulatorie <i>Klinisk arbejde, selvstudium, bedside vejledning og supervision</i>	Evalueringskabelon: Tidlig Mini-CEX Teoretisk gennemgang af udredning ved x-læge <i>Kliniske vejledere</i>
Ic-9	Kronisk episodisk hovedpine og ansigtssmerter Hovedpineklinikken	Monosymptomatisk hovedpine Hovedpine med ledsagesymptomer Ansigtssmerter F.eks.: Migræne Spændingshovedpine Klyngehovedpine Trigeminusneuralgi Medicininduceret hovedpine Idiopatisk intrakranielt hypertension Subduralt hæmatom	Medicinsk ekspert/lægefaglig	Vagt, stuegang, ambulatorie <i>Klinisk arbejde, selvstudium, bedside vejledning og supervision</i>	Evalueringskabelon: Tidlig Mini-CEX Teoretisk gennemgang af udredning ved hovedpinespecialist
Ic-10	Akut hovedpine Kliniske vejledere	Temporal ømhed Stasepapil Diverse neurologiske symptomer Nakke- og rygstivhed F.eks.: Subarachnoidalblødning Meningitis CNS vaskulitis Glaucom Intracerebral blødning Sinustrombose	Medicinsk ekspert/lægefaglig	Vagt, stuegang, (hovedpineambulatorie) <i>Klinisk arbejde, selvstudium, bedside vejledning og supervision</i>	Evalueringskabelon: Tidlig Mini-CEX <i>Kliniske vejledere</i>
Ic-11	Smerter X-team og M-team	Perifere Radikulære Centrale smerter Smerter fra bevægeapparat F.eks.: Polyneuropati Radiculopati Thalamisk smertesyndrom Spinalstenose Complex regional pain syndrome	Medicinsk ekspert/lægefaglig	Vagt, stuegang, ambulatorie <i>Klinisk arbejde, selvstudium, bedside vejledning og supervision</i>	Evalueringskabelon: Tidlig Mini-CEX Teoretisk gennemgang med speciallæge i M- eller X-team omkring smertemekanismer og behandling.
Ic-12	Svimmelhed og balanceproblemer Kliniske vejledere	Vertigo Nystagmus Positiv Dix-Hallpike's manøvre Høretab Hjertearytmi, puls Ortostatisk blodtryksfald Positiv Romberg	Medicinsk ekspert/lægefaglig	Vagt, ambulatorie, stuegang <i>Klinisk arbejde, selvstudium, bedside vejledning og supervision</i>	Evalueringskabelon: Tidlig Mini-CEX Teoretisk gennemgang af årsager til svimmelhed og balanceproblemer med speciallæge

		Sensorisk ataxi F.eks.: Polyneuropati Vestibulære sygdomme Multipel sklerose Neurodegenerative lidelser Autonom dysfunktion			
Ic-13	Kraftnedsættelse I (1.motorneuron) M-team	Spastisk hemiparese Tetraparese, paraparese Spasticitet Hyperrefleksi F.eks.: Apopleksi Rumopfyldende processer, intrakranielt og spinalt Multipel sklerose Transversel myelit Tværnsnit Amyotrofisk lateral sklerose Hereditær spastisk paraparese Locked-in syndrom Central pontin myelinolyse	Medicinsk ekspert/lægefaglig	Vagt, stuegang, ambulatorie <i>Klinisk arbejde, selvstudium, bedside vejledning og supervision</i>	Evalueringsskabelon: Tidlig Mini-CEX
Ic-14	Kraftnedsættelse II (2.motorneuron) X-team	Slappe pareser Hyporefleksi Fascikulationer Atrofi Udtrætningsfænomener F.eks.: Polyneuropati Mononeuropati Critical illness polyneuropati/myopati Motorneurony sygdom Neuromuskulære transmissionsdefekter Myopati	Medicinsk ekspert/lægefaglig	Vagt, stuegang, ambulatorie <i>Klinisk arbejde, selvstudium, bedside vejledning og supervision</i>	Evalueringsskabelon: Tidlig Mini-CEX Teoretisk gennemgang af differential diagnoser til 2. motorneuron.
Ic-15	Rystetendens og andre ufrivillige bevægelser B-team	Hypokinesi Hyperkinesi: tremor, dystoni og spjæt (tics, chorea, myoklonier) Ataxi Rigiditet Påvirkede posturale reflekser F.eks.: Parkinsonisme Huntingtons chorea Tourette syndrom Essentiel tremor Spinocerebellare lidelser Dystonier Restless legs syndrome	Medicinsk ekspert/lægefaglig	Vagt, stuegang, ambulatorie <i>Klinisk arbejde, selvstudium, bedside vejledning og supervision</i>	Evalueringsskabelon: Tidlig Mini-CEX Teoretisk gennemgang af differential diagnoser til Parkinson, tremor og dyskinesier.

Øvrige lægelige roller evalueret i forbindelse med bagvagtsfunktion, jvf. målbeskrivelsen del II

Mål nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence	Lægerolle	Funktion/team hvor kompetencen opnås og bedømmes	Kompetence-vurderingsmetode
				<i>Læringsstrategi</i>	<i>Ansvarlig for vurdering</i>

II-11	Supervisere forvagten	Supervisere forvagten i forbindelse med bagvægtsfunktion	Kommunikation	Bagvagt <i>Klinisk arbejde</i>	360° feedback KK4 <i>Hovedvejleder FAM koordinator</i> Observation ved FAM-koordinator / trombolyselæge under supervision af forvagt
II-12	Visitere under hensyntagen til kliniske problemstillinger og ressourcer	Visitere under hensyntagen til kliniske problemstillinger og ressourcer med bagvægtsfunktion	Samarbejder Leder / administrator / organisator	Bagvagt <i>Klinisk arbejde</i>	Direkte observation KK2 <i>Hovedvejleder FAM koordinator</i> Observation ved FAM-koordinator / trombolyselæge
II-13	Prioritere arbejdsopgaver Handle effektivt Disponere tid	Prioritere arbejdsopgaver Handle effektivt Disponere tid i forbindelse med bagvægtsfunktion	Professionel	Bagvagt <i>Klinisk arbejde</i>	360° feedback <i>Hovedvejleder FAM koordinator</i> Observation ved FAM-koordinator / trombolyselæge
II-14	Kunne gå tilsyn på andre afdelinger	Ud fra oplæg at svare kort og præcist på spørgsmål og konkludere ud fra symptomer, fund og paraklinik samt anbefale tiltag fra henvisende afdeling	Professionel Samarbejder Kommunikator	Bagvagt Tilsynsfunktion <i>Klinisk arbejde Bedside vejledning og supervision Konferencer og undervisning</i>	Case-baseret diskussion 20 tilsyn <i>Hovedvejleder FAM koordinator</i>
II-15	Kunne redegøre for regler vedrørende hjernedødsdiagnose	Kunne redegøre for regler vedrørende hjernedødsdiagnose i forbindelse med bagvægtsfunktion	Professionel	Bagvagt <i>Klinisk arbejde Bedside vejledning og supervision</i>	Case-baseret diskussion <i>Speciallægevagt</i> Evt. kursus for hjernedød ved AUH
II-16	Varetage trombolysfunktion	Prioritere arbejdsopgaver Handle effektivt Disponere tid i forbindelse med trombolysfunktion	Professionel Medicinsk ekspert / lægefaglig	Bagvagt <i>Klinisk arbejde Bedside vejledning</i>	Trombolyserekort Direkte observation KK3 <i>Speciallægevagt</i> Kursus ved overlæge Annette Homburg samt NIHSS onlinekursus

Målsætninger vedrørende subspecialiseret ambulatorium (søvnforstyrrelser, neuromuskulære sygdomme, ALS, myasteni og højt specialiserede funktioner inden for sklerose og bevægelsesforstyrrelser)

Mål nr.	Kompetence	konkretisering af kompetence	Lægerolle	Aktivitet/funktion hvor kompetencen opnås og bedømmes <i>Læringsstrategi</i>	Kompetence-vurderingsmetode <i>Ansvarlig for vurdering</i>
---------	------------	------------------------------	-----------	---	---

II-18	Kende og anvende etablerede regimer/instrukser for udredning, behandling og rehabilitering	Kende og anvende etablerede regimer/instrukser for udredning, behandling og rehabilitering i forbindelse med varetagelse af subspecialiseret neurologisk ambulatorium	Professionel	Specialeambulatorium <i>Klinisk arbejde</i>	Audit <i>Hovedvejleder eller klinisk vejleder tilknyttet specialambulatorium</i> Gennemgang af 3-5 journaler med hovedvejleder
II-19	Identificere og konferere afvigende problemstillinger i forhold til gængs behandling	Ved klinisk arbejde i et subspecialiseret neurologisk ambulatorium at være i stand til at vurdere sin grad af bekymring ved uklare kliniske tilfælde og sige fra, når opgaven overstiger egne begrænsninger	Professionel	Specialambulatorium <i>Klinisk arbejde Bedside vejledning og supervision Konferencer og undervisning</i>	Audit 20 patienter <i>Hovedvejleder eller klinisk vejleder tilknyttet specialambulatorium</i> Deltagelse ved teamkonference
II-20	Udfærdige fem speciallægeerklæringer og/eller statusattester	Udfærdige fem speciallægeerklæringer og/eller statusattester i forbindelse med varetagelse af subspecialiseret neurologisk ambulatorium	Samarbejder Kommunikator Professionel	Specialambulatorium <i>Klinisk arbejde</i>	Audit af 5 erklæringer/attester <i>Hovedvejleder eller klinisk vejleder tilknyttet specialambulatorium</i> Erklæringer skal foreligge fra minimum tre forskellige teams
II-21	Vejlede neurologiske patienter om specielle forhold: erhverv, kørekort, serviceloven, patientforeninger Vejlede pårørende	Vejlede neurologiske patienter om specielle forhold: erhverv, kørekort, serviceloven, patientforeninger Vejlede pårørende i forbindelse med varetagelse af subspecialiseret neurologisk ambulatorium	Professionel Kommunikator	Specialambulatorium <i>Klinisk arbejde</i>	Audit <i>Hovedvejleder eller klinisk vejleder tilknyttet specialambulatorium</i> Gennemgang af 2-3 journaler med hovedvejleder

360^o evaluering foretages efter 6 mdr.

14 patienter på patientlisten Id-1

6. Ansættelse. Neurologisk afdeling, Kolding.

Se første ansættelse.

3. Kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

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 vurderingsstrategier. (www.neuro.dk).

For at lette overblikket over hvor og hvornår kompetencerne bedst opnås, se skemaet på side 2.

I dette program findes anvisning på i hvilke delansættelser og hvornår de enkelte kompetencemål skal godkendes. Kompetencegodkendelsen er fordelt efter sværhedsgrad, kompleksitet mm.

Læringsrammer og metoder vælges for den enkelte ansættelse. Metoder til gennemførelsen af kompetencevurdering på det konkrete ansættelsessted er ligeledes beskrevet:

Opnåelse og dokumentation af kompetencer tager udgangspunkt i målbeskrivelsens Evaluering af den medicinske ekspertrolle indenfor neurologi foretages i hoveduddannelsen svarende til to niveauer:

1. Tidligt i forløbet svarende til rutineret forvagt (1. og 2. år)
2. Sent i forløbet svarende til speciallægeniveau (3. og 4. år)

Det forventes at den uddannelsessøgende opnår kompetencerne som rutineret forvagt inden for det første år.

Indholdet og rækkefølgen i **checkliste** (Se bilag 2) er hentet fra målbeskrivelsens logbog.

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

Læringsmetoder

(se målbeskrivelsen for definition af metoderne).

Læringen i neurologi tager på afdelingen udgangspunkt i en kombination af læsning og formaliseret undervisning i kombination med instruktion og vejledning. Der søges at skabe fokus på den uddannelsessøgendes handling, tænkning og refleksion.

Læringsmetoderne tager udgangspunkt i det daglige kliniske arbejde med patienter på sengeafdelingen, i ambulatorierne og team i kombination med struktureret skemalagt konferencer og undervisning.

H-lægen varetager under daglig supervision og vejledning af speciallæger alle lægelige opgaver for afdelingens patienter og har vidtgående mulighed for selv at tilrettelægge sin tid til selvstudier.

Afdelingen har vejledning, der fungerer som en trappetrinsordning, hvor man vejledes af mere erfarne kolleger og selv vejleder kolleger i læringslaget under ens eget niveau.

For den enkelte kompetence vælges der blandt de i målbeskrivelsen for hoveduddannelsen givne forslag til mulige læringsmetoder. Hoveduddannelseslæge har eget ansvar for at opsøge læringsituationer både i vagten og i dagtidfunktion. Det er hovedvejleders opgave (på vegne af den uddannelsesansvarlige overlæge) efter behov at anvise andre mulige læringsmetoder, herunder selvstudium etc.

Det er hoveduddannelseslægens ansvar at tage initiativ til dette samt at medbringe dokumentation for udfyldte kompetencer til samtalerne med hovedvejleder.

Kompetencevurderingsmetoder

De i målbeskrivelsen foreskrevne obligatoriske kompetencevurderingsmetoder følges. Godkendelser sker via www.uddannelseslaege.dk, her beskrives kort også godkendelsesmetoder, under hver kompetence.

3.3 Obligatoriske kurser og forskningstræning

Specialespecifikke kurser / A-kurser

Disse er nationale og er beskrevet i målbeskrivelsen og organiseres via dansk neurologisk selskabs uddannelsesudvalg (ww.neuro.dk). Tilmelding foregår via yngre neurologer, neurokirurger og neurofysiologers hjemmeside (www.YNNN.dk).

Opdateret oversigt findes på sundhedsstyrelsens hjemmeside (<http://www.sst.dk>).

Lægen skal selv holde sig orienteret om de regionale vilkår, inklusiv vilkår for tilmelding.

Generelle kurser

De generelle kurser " Sundhedsvæsenets Organisation og Ledelse " (SOL 1, SOL 2, SOL 3) er overordnet beskrevet i målbeskrivelsen

Link til SOL 1: [SOL 1](#)

Link til SOL 2: [SOL 2](#) gennemføres centralt med tilmelding via Sundhedsstyrelsen

Link til SOL 3: [SOL 3](#)

Forskningstræning

Forskningstræning er obligatorisk og skal udføres af læger, som ikke har/får en Ph.d. Der skal indsendes dokumentation for færdigudført Ph.d. til videreuddannelsessekretariatet. Se regional instruks.

Tilmelding, info og lægefaglig indstilling til det obligatoriske forsknings- træningsmodul i Region Syd er udarbejdet af de regionale følgegrupper/uddannelsesudvalg/-råd i samarbejde med den postgraduate lektor (PUF), og findes på det regionale videreuddannelses-sekretariats hjemmeside, se bilag. Forskningstræningen gennemføres som et forløb af 20 dages varighed fordelt på 10 dages teori og 10 dage til udarbejdelse af et selvstændigt projekt. De 20 dage, der afsættes til forskningstræningen, skal være sammenhængende halve eller hele dage. Forskningstræningen er henlagt til ansættelsen på funktionsbærende enhed. Den afvikles i henhold til regional instruks med 2 kurser i forskningstræning og formulering og afvikling af projektet. Den individuelle tilrettelæggelse planlægges mellem den uddannelsessøgende og vejlederen.

Link til forskningstræning: [forskningstræning](#)

4. Uddannelsesvejledning

Under ansættelsen skal der gives uddannelsesvejledning som anført i målbeskrivelsen [.\(www.sst.dk\)](http://www.sst.dk).

Der skal efter behov tilbydes karriere vejledning og hjælp til specialevalg. Den uddannelsessøgende yngre læge fører en logbog, og samler dokumentation for gennemførte uddannelses-elementer i Porteføljen.

Kompetencerne i målbeskrivelsens logbog er fordelt som beskrevet i punkt 3.1.

Rækkefølgen i opnåelse af kompetencer kan variere ud fra lokale forhold. Dette koordineres ved den personlige uddannelsesplan, som udarbejdes i samarbejde med vejlederen på hver afdeling. Kopi sendes til uddannelsesansvarlig overlæge, der koordinere med de øvrige uddannelsesansvarlige overlæger, således at man sikrer, at H-lægen ved afslutning af sin speciallægeuddannelse har godkendt alle kompetencer.

Generelt er det H-lægens ansvar at sørge for at få dokumentation på sine opnåede kompetencer indenfor sygdomskategorierne i målbeskrivelsens afsnit 9.3 (Hoveduddannelsen, Bilag C: patient listen og Bilag D: Evaluering af patientlisten). Hertil skal anvendes evalueringsskabelonen i målbeskrivelsens afsnit 9.2. Dokumentationen indgår i den enkelte uddannelsessøgendes portefølje.

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 inspektorrapporter for alle afdelinger.

Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse i Videreuddannelsesregion Syd vil løbende følge disse evalueringer, ligesom det forventes, at de diskuteres i de regionale specialespecifikke uddannelsesudvalg.

5.1 Uddannelseslæge.dk

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

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

Sundhedsstyrelsen 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 Den lægelige Videreuddannelse 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.

5.3 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 lektor i medicinsk pædagogik for specialet, som også informerer Den Lægelige Videreuddannelse.

6. Nyttige kontakter og bilag

Uddannelsesansvarlige overlæger

Der henvises til hjemmesiden for det enkelte ansættelsessted

Specialeselskabets hjemmeside

DANSK NEUROLOGISK SELSKAB: (www.neuro.dk)

Sundhedsstyrelsen

www.sst.dk

Regionale sekretariater for lægelig videreuddannelse

Videreuddannelsesregion Nord: [Neurologi - Videreuddannelsesregion Nord \(videreuddannelsen-nord.dk\)](http://Neurologi-Videreuddannelsesregion-Nord(videreuddannelsen-nord.dk))

Videreuddannelsesregion Syd: [Neurologi \(videreuddannelsen-syd.dk\)](http://Neurologi(videreuddannelsen-syd.dk))

Videreuddannelsesregion Øst: [Neurologi \(laegeuddannelsen.dk\)](http://Neurologi(laegeuddannelsen.dk))