

Hoveduddannelse i Neurologi

- Kolding forløb /OUH-Kolding forløb

Første og sidste år af HU

Hjerne og Nervesygdomme, Kolding Sygehus.

Indholdsfortegnelse

1. Indledning	2
2. Uddannelsens opbygning.....	3
2.1 Præsentation af uddannelsens ansættelsessteder, herunder organisering af faglige funktioner og læringsrammerne	3
3. Kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse	7
3.1 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse	7
3.2 Kort beskrivelse af lærings metoder samt hvordan de anførte kompetencevurderingsmetoder skal anvendes på det enkelte ansættelsessted.....	9
3.3 Obligatoriske kurser og forskningstræning	9
4. Uddannelsesvejledning	10
5. Evaluering af den lægelige videreuddannelse	10
5.1 Uddannelseslæge.dk	10
5.2 Inspektorrapporter	11
5.3 Regionale specialespecifikke uddannelsesudvalg	11
6. Nyttige kontakter og bilag	12

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 uddannelseslæge.dk. På hjemme siden er der adgang til målbeskrivelse, relevante uddannelsesprogrammer, elementer der understøtter læringsprocessen, samt skemaer til dokumentation for godkendelse af de obligatoriske kompetencemål og kurser, der er betingelse for at opnå speciallægeanerkendelse.

Specielle regionale forhold:

Hoveduddannelsen foregår på både Universitets- og Regionshospitalsfunktion.

Der er i Videreuddannelsesregion Syd oprettet 7 hoveduddannelsesforløb årligt, hver på 48 mdr. Seks af stillingerne består af 24 mdr. ansættelse på Neurologisk basisafdeling (Aabenraa, Esbjerg eller Kolding), 3 mdr. på Psykiatrisk afd. (Aabenraa, Esbjerg eller Vejle), 3 mdr. på Neurokirurgisk afd.(Odense), 6 mdr. på Klinisk Neurofysiologisk afd. (Kolding eller Odense) og 12 mdr. på højt specialiseret Neurologisk afdeling (Odense). Det 7. forløb består af 24 måneders ansættelse på højt specialiseret Neurologisk afd. (Odense), 3 mdr. på Psykiatrisk afd. (Aabenraa, Esbjerg eller Vejle), 3 mdr. på Neurokirurgisk afd. (Odense), 6 mdr. på Neurofysiologisk afd. (Odense) og 12 mdr. på Neurologisk basisafd. (Kolding/Esbjerg/Aabenraa).

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

Klinisk Neurofysiologi varetages på Klinisk Neurofysiologisk afdeling på Odense Universitetshospital, men som noget nyt også på Kolding sygehus på Kolding-Odense forløbet.

Der udarbejdes en individuel uddannelsesplan ved hvert skift til ny afdeling.

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.

I dette uddannelsesprogram beskrives forløbet for første og sidste år i Kolding. Dette er uanset om, man har et Odense-Kolding forløb eller et Kolding forløb.

Uddannelsesplaner for de resterende afdelinger, kan findes på <https://videreuddannelsen-syd.dk/specialeoversigt/neurologi/uddannelsesprogrammer>

2. Uddannelsens opbygning

Uddannelsens varighed og indhold er beskrevet i målbeskrivelsen.

2.1 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.

Ansættelsesstedet generelt

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

[Afdelingen Hjerne- og Nervesygdomme Sygehus Lillebælt Kolding](#)

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 uddannelsessøgende læge 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, den nyansatte oplæres i neurologisk undersøgelsesteknik inkl. kompetencevurdering og får information om kliniske retningslinjer, IT-system, mv. Der vil blive arrangeret introduktion til røntgenafdelingen. 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 (2021): 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:

10 overlæger, 5 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 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. Begge vagtlag har delt dag- og aften/nattevagte i hverdage og døgnvagt i weekenden med fuld tilstedeværelse for forvagter og rådighedstjeneste uden for tje-nestestedet for bagvagter efter kl. 18.

Der er en supplerende *bag*-bagvagt for hoveduddannelseslæger i bagvagtssfunktion (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, "Da-gens Patient" / "dagens skanning".

08.30 – 12.30 Stuegang / ambulatorium - Obs! Hver onsdag er der undervisning eller patientdemon-stration 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	Onsdagsundervis- ning Staff-meeting for hele sygehuset (hver anden måned)	Røntgenkonference	YL møde en gang om måneden. YL tavlemøde hver 2. og sidste fredag Afdelings-ledelsens tavlemøde 1. fredag i måneden

Røntgenkonference

Afholdes hver mandag og torsdag kl. 8.10-8.30 i konferencerummet. Det forventes, at den uddannelsessø-
gende 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-måne-
ders 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 midt 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 stuegangsaftager i løbet af formiddagen. Der kan aftales en fællespatient ved forstuegang, som den uddannelsessøgende gennemgår superviseret af speciallægen.

Der aftales ved forstuegang et senere tidspunkt på dagen, hvor den uddannelsessøgende og speciallægen gennemgår arbejdsdagen og drøfter evt. problemstillinger. 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 vil løbende have samtaler med sin mentor, bl.a. en potentialesamtale. 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 midtvejssamtale 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 hver tirsdag i tidsrummet 08.15 – 08.30. Her fremlægger reservelægerne på skift et emne, alternativt gennemgår de en artikel. Udvælgelsen af emnet/ artiklen kan foregå i samråd med vejleder. Der bliver løbende lagt en plan op, over hvornår de enkelte læger skal undervise. Uddannelsesansvarlig overlæge står for den løbende revidering af instruksen for afviklingen af tirsdagsundervisning.

Onsdagsundervisning

Afholdes hver onsdag i tidsrummet 08.15 – 09.00. Undervisningen varetages af reservelæger i hoveduddannelse eller speciallæger. Enkelte onsdage varetages undervisningen af eksterne undervisere.

Man må disse dage også lave en formaliseret patientdemonstration, hvor en patient fra sengeafdelingen gennemgås.

Uddannelsestavle

Den anden og sidste fredag i måneden er der afsat 15 minutter til at uddannelsestavlen gennemgås af de tilstedeværende uddannelseslæger. Fredage hvor der er gennemgang af uddannelsestavlen, bruges den som et værktøj, til at inspirere hinanden til hvordan man får opfyldt sine kompetencer. Der sættes fokus på hvad kompetencerne består af, men også hvordan de bedst tilegnes. Tavlen opdateres også til disse møder, så den skaber overblik over hvor langt de enkelte uddannelseslæger er med deres kompetencevurderinger. Samtidig sætter den også fokus på, hvilke kompetencer de enkelte uddannelseslæger fokuserer på aktuelt. Det er en yngre læge, der er tovholder for dette.

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.

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). På hjemmesiden findes De forskellige kompetencekort (KK1-5), evalueringsskema, mini-CEX og patientlister.

For at lette overblikket over hvor og hvornår kompetencerne bedst opnås klik på dette [skema](#) der også ligger på Den Lægelige Videreuddannelse Region Syd.

I nedenstående oversigt, ses de kompetencer, man forventes at få godkendt under forløb på Hjerne- og Nervesygdomme:

Første år af HU med basis i Kolding.	HU med basis i Kolding, sidste år på Kolding Sygehus:	HU med basis i OUH, sidste år på Kolding Sygehus:
18 patienter på patientlisten.	18 patienter på patientlisten.	18 patienter på patientlisten
Stuegangsfunktion og forvagt <i>mål II1-11.</i>	Subspecialiseret ambulatorium <i>mål II19-22</i> (sklerose, neuroonkologi, bevægeforstyrrelser).	Medicinsk ekspert (sen) <i>mål Ia1-15</i>
Alment neurologisk ambulatorium <i>mål II17-18.</i>	Undervisning og formidling <i>mål II23-27</i>	Bagvagtsfunktionen <i>mål II 12-16</i>
Subspecialiseret ambulatorium <i>mål II19-22</i> (apopleksi, epilepsi, hovedpine)	<i>Demens</i>	Demens
12 mdr	12 mdr	12 mdr

Opnåelse og dokumentation af kompetencer tager udgangspunkt i målbeskrivelsens evaluering af den medicinske ekspertrolle inden for neurologi. Dette foregår 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. Det forventes at den uddannelsessøgende opnår kompetencerne på speciallægeniveau enten på OUH eller på det sidste år i Kolding. Indholdet og rækkefølgen i *checkliste* (Se bilag 1) 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 læringssituationer 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 de udfyldte kort til samtalerne med hovedvejleder.

Kompetencevurderingsmetoder

De i målbeskrivelsen foreskrevne obligatoriske kompetencevurderingsmetoder følges.

3.3 Obligatoriske kurser og forskningstræning

Specialespecifikke kurser

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

Generelle kurser

De generelle kurser " Sundhedsvæsenets Organisation og Ledelse " (SOL 1, SOL 2, SOL 3) er overordnet beskrevet i målbeskrivelsen. Kurserne udmøntes og planlægges regionalt, af det regionale videreuddannelsessekretariat

Forskningstræning

Forskningstræning er obligatorisk og skal udføres af læger, som ikke har en Ph.d. ved start på H-forløbet. Der skal indsendes dokumentation for færdigudført Ph.d. til videreuddannelsessekretariatet inden tiltrædelse af hoveduddannelsen. 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 videreuddannelsessekretariats hjemmeside.

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 forsknings-træning og formulering og afvikling af projektet. Den individuelle tilrettelæggelse planlægges mellem den uddannelsessøgende og vejlederen.

Links til mere information om obligatoriske kurser og forskningstræning

Kurser i hoveduddannelsen

Link til A-kurser: [A-kurser](#)

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

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

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

Link til forskningstræning: [forskningstræning](#)

4. Uddannelsesvejledning

Under ansættelsen skal der gives uddannelsesvejledning som anført i målbeskrivelsen (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 uddannelseslaege.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 uddannelseslaege.dk, hvortil den yngre læge modtager log-in via mail fra Videreuddannelsessekretariatet. Alle de uddannelsessøgende lægers evalueringer af uddannelsesstederne kan følges via hjemmesiden www.uddannelseslaege.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 PUF-lektoren 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: www.videreuddannelsen-nord.dk Videreuddannelsesregion Syd: www.videreuddannelsen-syd.dk Videreuddannelsesregion Øst: www.laegeuddannelsen.dk

Bilag:

Bilag 1. Checkliste for neurologiske kompetencer.