

Uddannelsesprogram

**Hoveduddannelsesforløb i
Klinisk Onkologi**

**Onkologisk Afdeling, OUH
Onkologisk Afdeling, Vejle**

Region Syddanmark

November 2022

Indhold

1. Indledning.....	3
2 Uddannelsens opbygning	4
2.1 Præsentation af uddannelsens ansættelsessteder	4
2.2 Ordliste.....	11
3. Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse	14
3.1 Kort beskrivelse af lærings metoder samt hvordan de anførte kompetencevurderingsmetoder skal anvendes på det enkelte ansættelsessted	17
3.2 Obligatoriske kurser og forskningstræning	17
4. Uddannelsesvejledning	18
5. Evaluering af den lægelige videreuddannelse.....	19
6. Nyttige kontakter	20

1. Indledning

Uddannelse til speciallæge i **Klinisk Onkologi** er beskrevet på Sundhedsstyrelsens hjemmeside og i specialets [målbeskrivelse](#). Både introduktions- og hoveduddannelsesforløb understøttes ved anvendelse af uddannelsesprogrammer, der findes på videreuddannelsens hjemmeside og demonstreres af hovedvejleder. I den elektroniske logbog er der adgang til målbeskrivelse, relevante uddannelsesprogrammer, elementer der understøtter læringsprocessen. Skemaer til dokumentation for godkendelse af de obligatoriske kompetencemål findes på DSKOs hjemmeside www.DSKO.org.

Specielle regionale forhold

Det aktuelle antal uddannelsesstillinger er i landets tre uddannelsesregioner i det væsentlige fordelt efter befolkningstætheden, hvorved Region Syd er tildelt 6 hoveduddannelser og 20 klassifikationsnumre til introduktion i specialet.

Introduktionsuddannelsen varer 12 måneder på et af de to onkologiske centre, fordelt på 12 normerede stillinger i Odense og 8 normerede stillinger med klassifikationsnummer i Vejle.

Hoveduddannelsen varer 60 måneder og er sammensat af 36 måneder på onkologisk stamafdeling (Odense eller Vejle), 12 måneder på anden onkologisk afdeling og 12 måneder på intern medicinsk afdeling. De 12 måneder på anden onkologisk afdeling finder sted ved udveksling mellem Århus og Odense samt mellem Odense og Vejle.

De 12 måneders ansættelse på medicinske afdelinger foregår for læger med hovedforløb baseret i Odense Geriatrisk afdeling, OUH og på Medicinsk Afdeling, Vejle Sygehus for læger med hovedforløb baseret i Vejle.

2 Uddannelsens opbygning

Uddannelsens varighed og indhold er angivet i [målbeskrivelsen](#). Dette uddannelsesprogram angiver, hvordan forløbet udmøntes i det aktuelle uddannelsesforløb, dvs. de konkrete ansættelser: antal, sted og varighed.

Stamafdeling, Onkologisk Afdeling, OUH:

1. ansættelse	2. ansættelse	3. ansættelse	4. ansættelse
Geriatrisk afdeling, OUH	Onkologisk Afdeling, OUH	Onkologisk Afdeling, Vejle eller Aarhus	Onkologisk Afdeling, OUH
12 mdr.	12 mdr.	12 mdr.	24 mdr.

Stamafdeling, Onkologisk Afdeling, Vejle:

1. ansættelse	2. ansættelse	3. ansættelse	4. ansættelse
Medicinsk Afdeling, Vejle	Onkologisk Afdeling, Vejle	Onkologisk Afdeling, Odense	Onkologisk Afdeling, Vejle
12 mdr.	12 mdr.	12 mdr.	24 mdr.

2.1 Præsentation af uddannelsens ansættelsessteder

- herunder organisering af faglige funktioner og læringsrammer

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.

Geriatrisk Afdeling, OUH:

Den uddannelsessøgende (UDS) tilknyttes Geriatrisk afdeling i alle 12 måneder med vagtfunktion i FAM. I FAM fungerer man som forvagt- og mellemvagt samt sweeper. Funktionerne i geriatrisk afdeling består af stuegang og ambulatoriefunktion.

Medicinsk Afdeling, Vejle Sygehus:

Afdelingen dækker bred intern medicin, herunder lungemedicin, gastroenterologi, reumatologi og hæmatologi. De kardiologiske patienter ses primært i vagten, da kardiologisk afdeling er separat, men med delt for- og mellemvagt. Den UDS vil have funktioner med stuegang, ambulatorie og vagter. Den UDS starter som udgangspunkt som forvagt og avancerer til mellemvagt i løbet af forløbet.

Onkologisk Afdeling, OUH:

Afdelingen fungerer både som base for de hoveduddannelsesforløb med 3 års ansættelse i Odense, men også som uddannelsessted for de UDS, der har deres base i Vejle og Århus. Til disse UDS varetages den 3. ansættelse jvf. ovenfor. Afdelingen er en højt specialiseret afdeling, hvor alle kompetencer i speciallægeuddannelsen i Klinisk Onkologi, som beskrevet i målbeskrivelsen, kan opnås.

Onkologisk Afdeling, Vejle Sygehus:

Afdelingen fungerer både som base for de hoveduddannelsesforløb med 3 års ansættelse i Vejle, men også som uddannelsessted for nogle af de UDS, der har deres base i Odense. Til disse UDS varetages den 3. ansættelse i nogle forløb jvf. ovenfor. Afdelingen er en specialiseret afdeling i Klinisk Onkologi. Enkelte kompetencer i speciallægeuddannelsen i Klinisk Onkologi kan ikke opnås i afdelingen og skal derfor sikres i den 3. ansættelse på anden onkologisk afdeling.

Onkologisk Afdeling, Aarhus:

Afdelingen fungerer som andet onkologisk uddannelsessted for nogle af de UDS der har deres base i Odense, i forbindelse med den 3. ansættelse jvf. ovenfor. Afdelingen er en højt specialiseret afdeling, hvor alle kompetencer i speciallægeuddannelsen i Klinisk Onkologi, som beskrevet i målbeskrivelsen, kan opnås.

Kurser og kongresser

Hoveduddannelsen i Klinisk onkologi omfatter obligatoriske H-kurser, jvf. målbeskrivelsen. Til disse kurser bevilges tjenestefrihed med løn og rejse-/opholdsudgifter dækkes af afdelingen. Der indgår 6 ugers specialespecifikke teoretiske kurser samt 4 ugers integreret forskningstræning og -metodologi, der afvikles som led i et samlet teoretisk uddannelsesforløb kombineret med en projektopgave. Forløbet evalueres ved udarbejdelse og godkendelse af projekt. Projektet udarbejdes individuelt eller i gruppe med anvendelse af teori og færdigheder opnået gennem 4 ugers teori og færdighedstræning. Hvis UDS har opnået ph.d. grad kan der dispenseres fra forskningstræning.

Se [DSKO's hjemmeside](#) for terminer og kursusbeskrivelser

Såfremt en læge som led i andet godkendt uddannelsesforløb har erhvervet sig kliniske kompetencer, der svarer helt eller delvist til kravene i målbeskrivelsen, vil uddannelsestiden kunne nedsættes efter Sundhedsstyrelsens godkendelse af meritoverførsel. Såfremt lægen derimod har vanskeligt ved at opnå visse kompetencer, kan konsekvensen være at forlænge uddannelsestiden. Ift. merit for intern medicin henvises til DSKOs principppapir.

Der forventes mulighed for deltagelse i én større international kongres under hoveduddannelsesforløbet.

Forskning

Klinisk onkologi er et speciale med meget grundforskning, og hvor en stor del af behandlingerne bygger på klinisk forskning. Det er derfor naturligt, at den UDS viser interesse for forskning og gerne deltager aktivt heri. Afdelingernes professorer vil supervisere, motivere og vejlede om deltagelse i forskningsopgaver.

De to onkologiske afdelingers hjemmesider findes på:

[Onkologisk Afdeling, OUH](#) og [Onkologisk Afdeling, Vejle](#)

De onkologiske afdelingers aktiviteter bærer præg af en høj forskningsaktivitet, et tæt tværfagligt samarbejde med alle relevante specialer og et rigt uddannelsesmiljø. Der er en årelang tradition for uddannelse, herunder også af lægestuderende.

Uddannelsesforløb

Den UDS skal gennem det samlede uddannelsesforløb sikres en bred viden inden for flere diagnosegrupper. Det drejer sig om sygdomsgrupper i hoved – og regionsfunktion samt højtspecialiseret funktion. Der fastlægges individuelle uddannelsesplaner, som sikrer dette. Den overordnede planlægning og styring af uddannelsesplaner varetages af UDS og stamafdelingen for uddannelsesforløbet.

Onkologisk Afdeling, OUH

Afdelingen har 2 UAO, der hver har en dag/uge uden kliniske funktioner for at skabe de overordnede rammer for et godt uddannelsesforløb. UAO er formand for afdelingens uddannelsesudvalg, hvori afdelingens to UKYL'er, afdelingens skema-planlægger, uddannelsesansvarlige overlæge i stråleterapi, et menigt YL-medlem, TR samt ledende overlæge, har plads.

UDS får tildelt en hovedvejleder, der er speciallæge i samme team som UDS, mens UAO fungerer som overordnet vejleder for hele forløbet. Alle læger, man er i tæt samarbejdsfunktion med i løbet af dagen, kan godkende en opnået kompetence. Ved afslutningen af et ansættelsesforløb er det UAO, der signerer "attestation for tid".

Der er mulighed for daglig supervision i tæt fysisk nærvær i ambulatoriet, der består af 3 - 5 sideløbende spor, hvor der altid vil være en senior læge/speciallæge (sweeper) at få vejledning hos. Hver af de 6 teams afholder fælles konference hver morgen, inden ambulatoriet åbner. Her gennemgås dagens "problempatienter" med svar på undersøgelser og strategi for den videre behandling. Læringsværdien fås ved fremlæggelse af patient, egen mening om behandlingsmæssige konsekvenser og møde med patienten. Alle deltager i gruppens middagskonferencer, hvor stuegangen konfereres, og andre problemstillinger af almen interesse diskuteres. UDS fremlægger de patienter han/hun har gået stuegang på - herunder resumé, aktuelt og plan for det videre forløb.

Onkologisk Afdeling, Vejle Sygehus

Afdelingens UAO har 1 dag ugentligt til at varetage opgaver relateret til uddannelse. Uddannelsesforløbet for de UDS koordineres i tæt samarbejde med afdelingens UKYL, skemalægger og de ledende overlæger. Afdelingen har herudover et uddannelsesudvalg bestående af UAO, UKYL, cheflæge, skemalægger og en repræsentant fra hvert team.

Den UDS får tildelt én hovedvejleder i samme team som UDS. Alle læger, man er i tæt samarbejdsfunktion med i løbet af dagen, kan godkende en opnået kompetence. Ved afslutningen af et ansættelsesforløb er det UAO, der signerer "attestation for tid"

Der er mulighed for supervision i ambulatoriet, hvor der altid vil være en speciallæge at få vejledning hos.

Hvert af afdelingens 3 teams holder morgenkonference særskilt. Her klædes de UDS fagligt på til at varetage opgaverne i ambulatoriet og på stuegang. Den UDS har selv ansvar for at forberede sig til disse konferencer, så den UDS får det bedst mulige faglige udbytte af konferencen.

Der afholdes hver dag kl. 13.00 stuegangskonference, hvor problemer i relation til stuegangen drøftes.

Stråleterapiforløb

I hoveduddannelsen arbejdes der med en fortsættelse af de teoretiske, kliniske og tekniske færdigheder, som blev opnået under introuddannelsen. Der sigtes mod, at UDS får kendskab til alle aspekter af moderne radioterapi, og at UDS samtidig oparbejder et kompetenceniveau, så UDS

selvstændigt kan medvirke til at udføre opgaver inden for planlægning af avanceret stråleterapi. Dette kompetenceniveau opnås ved løbende vejledning og undervisning af erfarne læger, hospitalsfysikere samt supervisor/speciallæge i stråleterapien (mesterlære).

I den indledende fase af hoveduddannelsen inden for stråleterapi lærer UDS selvstændigt at koordinere de lægelige arbejdsprocesser i forbindelse med avanceret 3D strålebehandling fra strålehenviisning til endelig accept af dosisplanen. Heri indgår forståelse for og håndtering af strålehenviisning (dosis-fraktionering), valg af relevant billeddiagnostik, definition og indtegnning af targetvolumina og normalvæv inden for alle sygdomsgrupper og sluttelig at kunne foretage en klinisk relevant førstehåndsvurdering af targetinddækning samt dosis til kritiske organer i samarbejde med fysiker og speciallæge. Fremlæggelse af dosisplaner og formidling af ovenstående betragtninger ved dosisplanlægningen er obligatorisk ifm. strålekongferencen.

I den afsluttende fase af hoveduddannelsen inden for stråleterapi lærer UDS selvstændigt at varetage den lægelige del af avanceret dosisplanlægning. Der opnås indblik i at varetage kontrolfunktion af den afgivne strålebehandling svarende til stråleafdelingens billedverifikationssystemer (EPID/Cone-Beam), og nogen erfaring skal opnås.

UDS skal på dette niveau have kendskab til højtspécialiseret stråleterapi inkl. brachyterapi, stereotaksi og respirationskoordineret stråleterapi ved at have medvirket til disse behandlingsmodaliteter i en grad, der sikrer, at UDS vil kunne opstille behandlingsplan og godkende targetinddækning i samarbejde med speciallæge og fysiker.

UDS introduceres til andre stråleterapiformer, der udbydes på dansk grund på en måde, der sikrer, at UDS har kendskab til de landsdækkende terapeutiske muligheder, fx interstitiel brachyterapi, helkropsbestråling og partikelterapi.

Forståelse af strålehygiejniske krav (acceleratorbekendtgørelse, dosimetri og avanceret strålemodulation (MLC, FFF, VMAT etc.) sikres ved aktiv deltagelse i udførelsen af selve stråleterapien, fx ved dagsfunktioner sammen med speciallæge og hospitalsfysiker ved acceleratorene.

UDS skal kunne håndtere radiofysiske og -biologiske begreber og teknikker i praktisk klinisk stråleterapi (valg af energi, bolus, fraktioneringsmetoder m.m.), således at UDS kan modificere behandlingen under hensyn til stråleeffekt, toksicitet og patient compliance.

Det forventes at UDS som minimum har indtegnet targetvolumina og normalvæv i 120 cases inden for forskellige diagnosegrupper. UDS står for registreringen.

Uddannelsesdage

UDS har 2 uddannelsesdage pr. semester som anvendes til at opnå en forberedt kompetence/delkompetence i logbogen. UDS er ansvarlig for at planlægge disse.

Vejledersamtaler

Vejledersamtaler arrangeres løbende, idet introduktionssamtalen fastlægges af UDS og hovedvejleder ved ansættelsens start. De efterfølgende samtaler aftales med vejleder. I Odense sørger den uddannelsesansvarlige sekretær for at booke vejledersamtalerne på baggrund af de aftaler der er i den enkelte uddannelsesplan. I Vejle er der sat tid af til vejledersamtaler en tirsdag i måneden kl. 14.30 – 15.30.

UDS udfærdiger referat og uddannelsesplan fra alle samtaler. Disse opbevares i Logbogen og sendes i kopi til UAO til information.

MDT konferencer:

Jvf. kompetencekort for funktionsspecifikke kompetencer skal UDS visitere selvstændigt med supervision samt deltage i MDT min. 5 gange pr. diagnosegruppe.

Formaliseret undervisning

Der undervises for alle læger én time hver onsdag/torsdag morgen (emner af interesse for alle).

UDS som underviser

UDS er forpligtet til at afholde ”onsdags-/torsdagsundervisning” 2 gange i alt i løbet af deres uddannelsesforløb. Uddannelsessøgende med anden stamafdeling skal undervise 1 gang i løbet af deres 1-årige ansættelse i afdelingen.

Forskning

Hoveduddannelsesforløbet bør friste til deltagelse i forskningsprojekter. Der vil være mulighed for at lave en projektbeskrivelse for evt. Ph.d.-projekt, hvis den rette opgave findes. Der sættes løbende Ph.d.-projekter i søen med assistance fra afdelingernes professorer.

Ordliste

Hovedvejleder	Den uddannelsessøgende skal have en hovedvejleder, som er den gennemgående vejleder, og som sammen med den uddannelsesansvarlige overlæge er ansvarlig for, at den uddannelsessøgende får mulighed for at opnå de angivne kompetencer, og er rådgiver i uddannelsesspørgsmål.
Klinisk vejleder	Den/de personer der i det daglige står for den kliniske oplæring – eks. den der viser, guider, superviserer og godkender i forbindelse med indlæring af bestemte procedurer.
Logbog	En logbog er en registrering af kompetencer. Logbogen indeholder alle målbeskrivelsens mål og anvendes til at få attesteret, at de enkelte mål er opnået. Opnåede mål attesteres i den elektroniske logbog. Logbogen er et juridisk dokument og en forudsætning for godkendelse af speciallægeuddannelsen.
Målbeskrivelse	Sundhedsstyrelsen målbeskrivelser angiver de teoretiske og praktisk-kliniske kompetencer, som kræves for at opnå tilladelse til at betegne sig som speciallæge i det enkelte speciale. Målbeskrivelsen for speciallægeuddannelsen i Klinisk Onkologi er udarbejdet i samarbejde med Dansk Selskab for Klinisk Onkologi. Målbeskrivelsen konkretiseres i et uddannelsesprogram for hver uddannelsessted.
Regionalt specialespecifikt 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.
Regionalt Råd for Videreuddannelsen	Rådgivende organ over for hospitalejerne. Bredt sammensat af videreuddannelsens mange repræsentanter. Der findes et råd i hver af de tre regioner: Nord, Syd, Øst. De regionale råd er tillige rådgivende overfor Det National Råd. Rådet har til opgave at sikre høj kvalitet i den lægelige videreuddannelse, udvikling og anvendelse af nye pædagogiske metoder, smidig håndtering af uddannelsesforløb, og løbende tilpasning af uddannelseskapaleteten.

Regionalt Sekretariat for Videreuddannelsen	Administrativ funktion for de regionale råd for videreuddannelse. Varetager bl.a. administration af uddannelsesstillinger. https://videreuddannelsen-syd.dk/
Uddannelsesplan	<u>Individuel</u> plan for mål, aktivitet, krav til dokumentation for opnåelse af målbeskrivelsens kompetencer, ud fra uddannelsesprogrammet.
Uddannelsesprogram	For hver uddannelsessted/stillingstype er der udarbejdet et specifikt uddannelsesprogram, der angiver, hvornår i uddannelsen de forskellige uddannelsesmål forventes opnået. Endvidere indeholder det oplysninger om de afdelinger hvor uddannelsen foregår på.
Videreuddannelse	Omfatter klinisk basisuddannelse (KBU), introduktionsuddannelse og hoveduddannelse indtil opnåelse af speciallægeanerkendelse. Videreuddannelse skal ses i modsætning til efteruddannelse, som typisk betegner aktiviteter efter opnåelse af speciallægeanerkendelse. https://videreuddannelsen-syd.dk/

Kompetencekort og andet understøttende materiale ligger på DSKO's hjemmeside www.DSKO.org

3. 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 kompetencevurderingsstrategier [Målbeskrivelsen](#)

Kompetencevurderingen kan foretages af hovedvejleder eller en klinisk vejleder. Vurderingen skal følges og dokumenteres på uddannelseslæge.dk UDS planlægger med sin hovedvejleder opnåelse af kompetencer ved anvendelse af de tilgængelige redskaber i uddannelsesprogrammet.

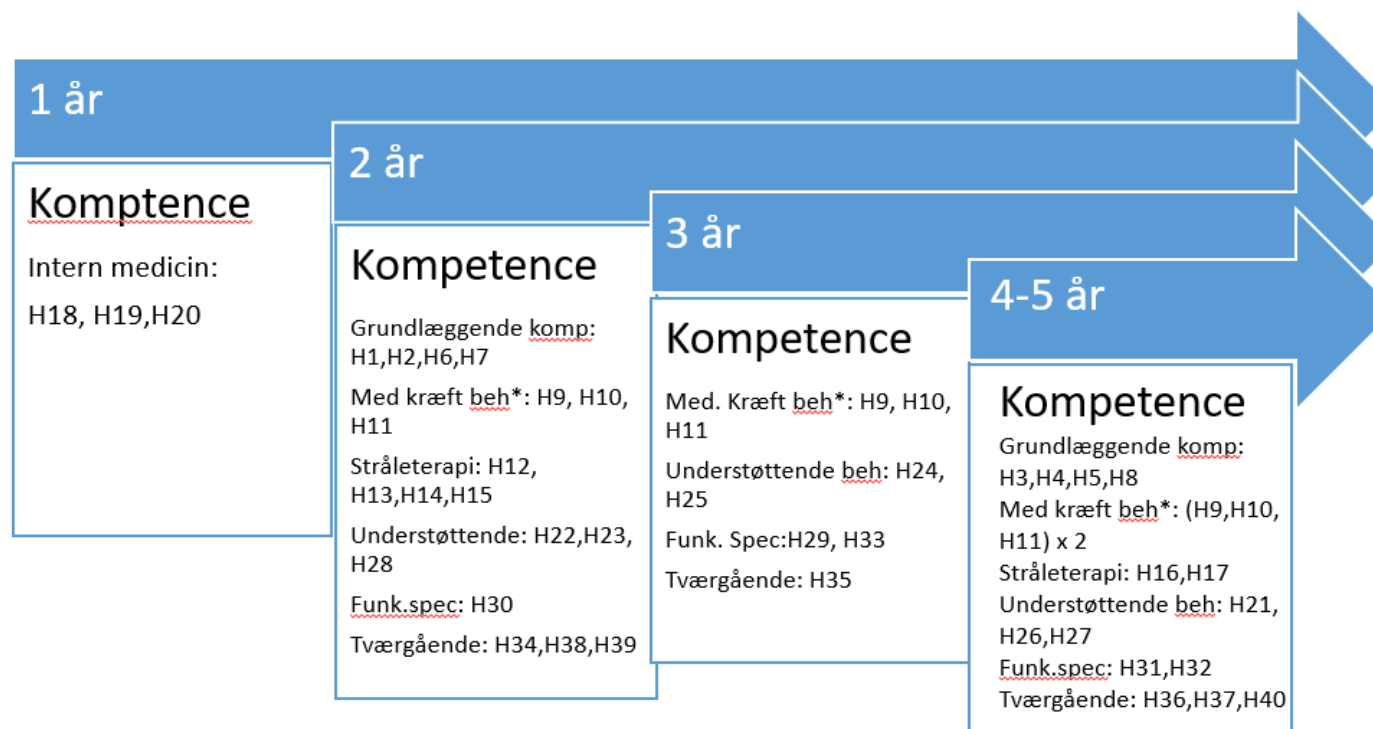
Indholdet og rækkefølgen i nedenstående tjekliste er ”sakset” fra målbeskrivelsen.

I dette program findes anvisning på i hvilke delansættelser, og hvornår de enkelte kompetencemål skal godkendes. Kompetencegodkendelsen er fordelt efter sværhedsgrad, kompleksitet mm. Læringsmetoder vises for den enkelte ansættelse. Kompetencevurderingsmetodernes gennemførelse i det konkrete ansættelsessted er ligeledes beskrevet i målbeskrivelsen (Direkte observation: mini-CEX, Helhedsvurdering: 360 graders evaluering og Retrospektive metoder: struktureret vejleder-samtale og case-baseret diskussion).

Uddannelsesprogrammet for Klinisk Onkologi bygger på [Målbeskrivelsen](#) for speciallægeuddannelsen i Klinisk Onkologi 2022, hvori specifikke krav for opnåelse af kompetencerne fremgår for henholdsvis læger i I-stilling og H-stilling.

Tidsmæssig fordeling af opnåelse af de enkelte kompetencer i H-stilling fremgår af nedenstående Figur 1 og de foreslående [kompetencevurderingsmetoder](#) er anført i Tabel 1. Materiale til kompetencevurdering er tilgængeligt på [DSKOs hjemmeside](#)

Hoveduddannelse Klinisk onkologi



*For at sikre at den uddannelsessøgende får en bred viden inden for flere diagnosegrupper, gentages kompetencerne 9, 10 og 11 (Virkning, Indikationer og Dosering) fire gange. Dvs. at den uddannelsessøgende skal have udfyldt kompetencerne indenfor fire diagnosegrupper. Kompetencerne skal opnås på hoved-, regionsfunktion og på højt specialiseret niveau. Jvf. [kompetencekort](#) for funktionsspecifikke kompetencer skal UDS visitere selvstændigt med supervision samt deltage i MDT min 5 gange pr diagnosegruppe

Kompetencer	Kompetencevurderings metoder	Læringsstrategi
Grundlæggende kompetencer H1-H8	Direkte observation Retrospektiv metode: Refleksiv opgave inkl. præsentation til morgenundervisning	Selvstudium Klinisk mesterlære Kursus
Medicinsk kræftbehandling H9-H11	Direkte observation Retrospektiv metode: Case-baseret diskussion Præsentation i teamet/afdelingen der vurderes ud fra kompetencekort	Selvstudium Kursus
Stråleterapi H12-H17	Retrospektiv metode: f.eks case-baseret diskussion Direkte observation: minimum 1 vurdering per anatomisk region med kompetencekort. Se Bilag - indtegninger	Selvstudium Klinisk mesterlære Kursus
Intern medicin H18-H20	Direkte observation Retrospektiv metode: case-baseret diskussion vha kompetencekort	Selvstudium Klinisk mesterlære Kursus
Understøttende behandling H21-H28	Direkte observation eller case-baseret diskussion Helhedsvurdering Se bilag til inspiration	Selvstudium Klinisk mesterlære Kursus
Funktionsspecifikke kompetencer H29-H33	Direkte observation – kompetencekort til hver funktion – obs. Antal Retrospektiv metode Helhedsvurdering	Selvstudium Klinisk mesterlære Kursus
Tværgående kompetencer H34-H40	Direkte observation Helhedsvurdering Retrospektiv metode	Selvstudium Klinisk mesterlære Kursus Forskningstræning Undervisning

3.1 Kort beskrivelse af læringsmetoder samt hvordan de anførte kompetencevurderingsmetoder skal anvendes på det enkelte ansættelsessted

Se generel beskrivelse af metoderne i [Målbeskrivelsen](#)

Læringsmetoder

Læring sker i de kliniske situationer på stuegang, i ambulatoriet (altid 4-5 spor hvor supervision og evt. bytning af patienter kan aftales), ved diverse konferencer og i undervisningssituationer (Journal Club og teammøder). Den UDS skal her være opsøgende for at finde de rette læringssituationer og foreslå opgaver til egen løsning. Metoderne er teoretisk viden ved selvstudium og vise sine færdigheder overfor klinisk vejleder. En opgave opstår typisk i klinikken, hvor UDS sammen med vejleder definerer et mindre videnskabeligt projekt til fordybelse og fremlægning.

Kompetencevurderingsmetoder

360 graders feedback gennemføres elektronisk to gange i løbet af hoveduddannelsesforløbet iht. retningslinjer herfor. De strukturerede vejledersamtaler udføres med hovedvejleder og ved behov med den uddannelsesansvarlige overlæge. UDS skal forberede sig til audit af journaler, uddannelsesdage, 360 graders feedback, kompetencekort og Mini-CEX. En opgave vurderes af vejleder ved feedback.

3.2 Obligatoriske kurser og forskningstræning

Generelle kurser

De generelle kurser er overordnet beskrevet i målbeskrivelsen. Kurserne udmøntes og planlægges hovedsageligt regionalt, af det regionale videreuddannelsessekretariat og af Sundhedsstyrelsen. Der er derfor forskel på kursernes opbygning og varighed samt tilmeldingsprocedure. Lægen skal selv holde sig orienteret om de regionale vilkår, inklusiv vilkår for tilmelding.

Der henvises til [Målbeskrivelsen](#) samt hjemmeside for [kursusbeskrivelse](#) ved det regionale videreuddannelsessekretariat.

Specialespecifikke kurser og forskningstræning

Der henvises til afsnit om dette emne på DSKO's hjemmeside: www.dsko.org

4. Uddannelsesvejledning

Under ansættelsen gives uddannelsesvejledning som anført i [målbeskrivelsen](#).

Organisering af den lægelige videreuddannelse i Odense

Afdelingens uddannelsesudvalg udgøres af 2 UAO, to UKYL, et menigt YL-medlem, UAO for stråleterapien, skemaplanlægger. Alle speciallæger er daglige kliniske vejledere. Uddannelsessøgende er klinisk vejleder ét niveau ned (H-læge til I-læge) og ældre I-læge til KBU læge.

Rammer for uddannelsesvejledning

Der afholdes introduktionssamtale ved hovedvejleder i ansættelsens 1. måned. Dato fastlagt ved ansættelsen. Justeringssamtaler afholdes efter behov efter løbende aftale mellem vejleder og UDS. UDS udfærdiger referat af alle vejledersamtaler. Disse sendes til UAO til orientering. UAO afholder slutsamtale med samtidig karrierevejledning.

Udarbejdelse af uddannelsesplan

Den individuelle uddannelsesplan udarbejdes i samarbejde mellem UDS og vejleder ved introsamtalen. Planen koordineres med UAO ved specifikke problemstillinger – samme gælder problematiske forløb. Hele forløbet sendes sammen med referat til UAO til orientering.

Organisering af den lægelige videreuddannelse i Vejle

Afdelingens uddannelsesudvalg udgøres af 1 UAO, 1 UKYL, cheflæge, skemalægger og repræsentanter fra hvert team. Alle speciallæger er daglige kliniske vejledere. Uddannelsessøgende er klinisk vejleder ét niveau ned (H-læge til I-læge).

Alle speciallæger er daglige kliniske vejledere. Den uddannelsessøgende er klinisk vejleder ét niveau ned som ovenfor anført.

Rammer for uddannelsesvejledning

Der afholdes introduktionssamtale med hovedvejleder inden for de første 4 uger af ansættelsen. Der afholdes justeringssamtaler efter behov efter indbyrdes aftale mellem hovedvejleder og den UDS. Slutsamtalen afholdes med hovedvejleder og eventuelt UAO. Den UDS laver referat af alle samtaler, som sendes til hovedvejlederen og UAO.

Udarbejdelse af uddannelsesplan

Den individuelle uddannelsesplan udarbejdes i samarbejde mellem UDS og vejleder ved introsamtalen. Planen koordineres med UAO ved specifikke problemstillinger – samme gælder problematiske forløb. Hele forløbet sendes sammen med referat til UAO til orientering

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 (DRRLV) 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 uddannelseslæge.dk og inspektorrapporter for alle afdelinger.

Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse i Videreuddannelsesregion Syd² vil løbende følge disse evalueringer, ligesom det forventes, at de diskuteres i de regionale specialespecifikke uddannelsesudvalg.

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 DRRLV løbende skal vurdere den enkelte afdelings egnethed som uddannelsessted på baggrund af inspektorrapporterne. Ordningen er et væsentligt element i kvalitetsopfølgningen af den lægelige videreuddannelse på de enkelte hospitaler og afdelinger. Inspektorrapporterne fremlægges løbende på møder i DRRLV, som via de enkelte sygehuses uddannelsesråd følger op på inspektorrapporternes konklusioner og anbefalinger i samarbejde med ledelserne på afdelingerne og de uddannelsesansvarlige læger.

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.

¹ <https://www.retsinformation.dk/Forms/R0710.aspx?id=11069>

² <http://www.videreuddannelsen-syd.dk/wm101858>

6. Nyttige kontakter

Uddannelsesansvarlige overlæger

Der henvises til hjemmesiden for det enkelte ansættelsessted:

[Onkologisk Afdeling, OUH](#) og [Onkologisk Afdeling, Vejle](#)

Pædagogisk udviklende funktion for dette speciale:

Region Syd har ikke udnævnt specialespecifikke lektorer.

[Pædagogisk udviklende funktion](#)

Specialeselskabets hjemmeside

www.DSKO.org

www.fyo.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