



Uddannelsesprogram for introduktionsuddannelsen

på Bedøvelse og Intensiv
ved
Sygehus Lillebælt Kolding

Juni 2021

Læge:

Hovedvejleder:

Katarzyna Fabirkiewicz, uddannelsesansvarlig overlæge, Bedøvelse og intensiv, Kolding, Sygehus Lillebælt

Indholdsfortegnelse

Indledning.....	side 3
Præsentation af afdelingen.....	side 3
Præsentation af uddannelsesforløbet.....	side 5
Oversigt over uddannelsesprogrammet.....	side 6
Læringsstrategier.....	side 7
Mål.....	side 7
Evalueringsmetoder og ansvar for læring.....	side 8
Oversigt over introduktionsundervisningen.....	side 11

Indledning

Anæstesiologi er et tværgående klinisk speciale, som indeholder følgende fire funktionsområder:

1. Anæstesi og perioperativ medicin
2. Intensiv medicin
3. Smertebehandling
4. Akut-, traume- og præhospital medicin

Specialet er nøje beskrevet i målbeskrivelserne og logbøger for såvel introduktions- som hoveduddannelsen i anæstesiologi. Disse hentes på Dansk Selskab for Anæstesiolog og Intensiv Medicins (DASAIM) hjemmeside (www.dasaim.dk – se under Uddannelse). Dette uddannelsesprogram er udformet, så intentionerne fra Målbeskrivelse og Portefølje følges så vidt muligt. Det forventes at du hurtigt bliver bekendt med introduktionsuddannelsens målbeskrivelse og logbog.

Sideløbende med afdelingens ansvar for det postgraduate uddannelsesforløb har den uddannelsessøgende også selv et personligt ansvarlig for at tilegne sig den nødvendige viden. Ved introduktionsuddannelsens ophør skal den uddannelsessøgende have opnået en teoretisk viden og en praktisk kunnen i anæstesiologi, der kvalificerer til en hoveduddannelsesstilling. Den uddannelsessøgende skal have opnået et kendskab til specialet som kan danne grundlag for stillingtagen til om anæstesiologi skal være det fremtidige arbejdsområde.

Præsentation af afdelingen

Sygehus Lillebælt

Kolding Sygehus en del af Sygehus Lillebælt – med fælles sygehusledelse og administration, hvor organisationen dækker over Vejle, Middelfart og Kolding Sygehuse.

Kolding Sygehus

Kolding Sygehus er et af de 5 akutsygehuse i Region Syddanmark. Driften har længe været præget af stor akutfunktion.

Kolding Sygehus har 290 senge. På Kolding Sygehus findes følgende specialer: Centrallaboratorie, gynækologisk/obstetrisk afdeling, neurologisk afdeling, kardiologisk afdeling, medicinsk afdeling (inkl. nefrologisk og infektionsmedicinsk), operations-/bedøvelse- og intensiv afdeling, organkirurgisk afdeling, karkirurgisk center, ortopædkirurgisk afdeling, pædiatrisk afdeling og røntgenafdeling. Dagklinikken er en særskilt funktion under anæstesiologisk afdelingsledelse og betjener de kirurgiske specialer med anæstesi til sammedagskirurgiske indgreb.

Følgende specialer og grenspecialer findes på Kolding Sygehus med udvidet optageområde: Pædiatrisk afdeling, børneortopædi, infektionsmedicin og komplicerede fødsler. For infrarenal karkirurgi dækkes endvidere de gamle Sønderjyllands- og Ribe Amter. Desuden foretages MR-scanning i generel anæstesi - fortrinsvis af børn. Neurologisk afdeling har funktion for trombolyse ved apoplexi.

Bedøvelse og Intensiv består af flere enheder:

1. Dagklinikken, fysisk placeret i ambulatoriebygningen.
2. Den centrale operationsgang for indlagte og dagkirurgiske patienter og hertil er knyttet anæstesipersonale, inddelt i teams. Operationssygeplejersker er ansat under henholdsvis ortopæd og abdominalkirurgisk afdelingsledelse.
3. Intensiv afdeling med 13 sengepladser

4. Kortidskirurgisk og opvågnings afsnit inklusiv 8 pladser til kortidskirurgiske patienter både akutte og planlagte samt døgnåben opvågning.
5. Akutlægebil Kolding, som er døgndækkende med læger fra afdelingen samt eksterne konsulenter.
6. Regional Special tandpleje pr 1/5 2021

Hvert afsnit har afsnitsledelse, der refererer til afdelingsledelsen.

Afdelingen yder endvidere anæstesi ved eksterne funktioner. På røntgenafdelingen gives anæstesi til CT-skanning, MR-skanning, PTC og ERCP. På medicinsk kardiologisk afsnit gives anæstesi til DC-konvertering og general anæstesi i Regional specialtandpleje. Afdelingen yder anæstesi til robotkirurg samt indgreb der udføres på hybridstuen.

Nøgletal: i 2018 var der cirka 15.000 anæstesier, knap 900 intensiv patienter med i alt 3500 sengedage, heraf modtog 470 patienter respiratorterapi og 47 CRRT.

Intensiv afsnittet modtager kritisk syge patienter og tilbyder udover respiratorisk og cirkulatorisk understøttende behandling også CRRT.

Andre ydelser

Anæstesiologisk afdeling tilbyder de kliniske afdelinger en hel række ydelser, herunder epidural analgesi til vaginal forløsning, smerteterapi af primært intensive og opvågningspatienter, og kun i beskeden grad avanceret smerteterapi til terminale cancerpatienter. Afdelingen bistår ved patienttransport af kritisk syge patienter til andre sygehuse. Der foretages intubationer af neonatale børn til surfactant behandling. Desuden er anæstesiologisk personale en del af Kritisk kald ved voksne og børn, Traumekald og hjertestopkald og sygeplejerske på intensiv tilkaldes ved MAT kald.

Afdelingen er involveret i katastrofeberedskabet ved Kolding Sygehus.

Bemanding

Afdelingen har 10 uddannelsesstillinger fordelt på 4 introduktionsstillinger og 6 hoveduddannelsesforløb. Der er normeret 25 speciallægestillinger – heraf 1 ledende overlæge, samt specialeansvarlig overlæge i dagklinik, funktionsansvarlige på intensiv, anæstesi og kortidskirurgisk/opvågning, samt en daglig leder af Akutlægebilen.

Afdeling har en forskningsansvarlig overlæge, en professor i End Of Life Care samt en forsknings sygeplejerske og deltager i flere multicenter studier. Der er en mulighed at blive involveret i forskningsarbejde.

Vagtstrukturen er 1 uddannelsessøgende læge i forvagt, 2 speciallæger, eller 1 HU-læge og 1 speciallæge i tilstedeværelsesvagt - en intensiv og en anæstesiologisk vagthavende. På hverdage er der desuden speciallæge eller hoveduddannelseslæge, som overvejende passer operationsgangen indtil kl. 18. Forvagten er 2-delt alle ugens dage. Herudover er der døgndækkende Akutlægebil med speciallæge.

Afdelingens uddannelsesstruktur

Der er en uddannelsesansvarlig overlæge, en uddannelseskoordinerende yngre læge samt et varierende antal hovedvejledere. Hovedvejlederen vil følge dit arbejde tæt, men vil ikke følge dig i din rotation rundt i afdelingens afsnit, hvor du i stedet vil blive superviseret af især de afsnitsansvarlige overlæger, men naturligvis også af dine andre senior kolleger.

Uddannelse er en væsentlig del af afdelingens opgave og funktion, og vi vil bestræbe os på at medvirke til din uddannelse igennem daglig supervision og undervisning. Afdelingen har et lægeligt

uddannelsesudvalg bestående af uddannelsessøgende læger, den ledende overlæge og den uddannelsesansvarlige overlæge

Afdelingens skemalagte undervisning og konferencer

7.30: OP driftsmøde på OP (speciallæge/HU-læge på operationsgangene deltager)

7.45: Morgenkonference i anæstesiens konferencerum. Omfatter daglig arbejdsfordeling og dagens opgaver samt overlevering fra vagten samt uddannelse opgaver for dagen. Alle læger deltager, undtaget en stuelæge.

8.00- 8.40: Intensiv- og røntgenkonference i samtalerummet på intensiv. Afgående forvagt og vagthavende intensiv speciallæge, samt de stuegangsgående læger deltager.

11.30 intensiv konference med fokus på uddannelseslæger.

13.00: OP-driftsmøde med alle aktører på operationsgangene.

14.30: Vagtoverdragelseskonference på intensiv. Vagten møder – forvagt og intensiv bagvagt.

14.45: Anæstesikonference, med fokus på uddannelseslæger

15.00: Bagvagt Anæstesi møder. Melding om igangværende anæstesier fra OP.

Hver onsdag 8-8.45 i ikke-nedlukningsperioder - Onsdagsundervisning i lægernes konferencelokale, Sidste onsdag i måneden: staff meeting i kantinen.

Hver tirsdag og torsdag (ikke nedlukningsperioder) – 5 minutters undervisning.

Præsentation af uddannelsesforløbet

Introduktionsuddannelsen i anæstesiologi er 1-årig. Alle nyansatte introduceres i afdelingen ved uddannelsesansvarlige overlæge eller uddannelseskoordinerende yngre læge. Herudover vil der i løbet af de første dage efter ansættelsesstart være personaleintroduktion fra sygehusets side, hvis du ikke har været ansat på sygehuset tidligere. Du skal også undervises i elektronisk patientjournal og andre IT systemer. Du vil blive tildelt en hovedvejleder i form af en af afdelingens speciallæger og inden for de første uger afholdes første vejledersamtale.

Som læge uden tidligere anæstesierfaring er du vagtfri i de første 10 uger. Den første uge foregår i dagklinikken – dernæst 3 uger på centraloperationsgang med basal oplæring i anæstesi – denne varetages i vid udstrækning af rutinerede anæstesisygeplejersker, naturligvis i samarbejde med afdelingens speciallæger. De efterfølgende 2 uger introduceres du til intensiv afdeling, og de sidste 1-2 uger skal du trænes i og opnå rutine i selvstændig varetagelse af ukomplicerede anæstesier samt introduceres til forvagt funktionen. Du begynder med følgevagt i dagtid og en enkelt aftenvagt til kl 22.00, herefter har du forvagt funktion i dagtid på hverdage, senere i weekenden og til sidst aften/nattevagt.

I løbet af de første 2 mdr. gennemgås et praktisk orienteret teorikursus med næsten daglige undervisningsseancer med afdelingens speciallæger. Det er vigtigt, at du orienterer dig i emnet forud for undervisningen for at få optimalt udbytte af gennemgangen. Se sådan på det, at du skal gennemgå emnets teori for underviseren, og underviseren bidrager med de praktiske aspekter. I den sidste del af introduktionsuddannelsen tilbyder vi til særligt interesserede og efter aftale med UAO ”blok skole” med eksternt e-learning program som afdeling betaler for.

Vores afdeling organiserer og deltager aktivt i simulationstræning på sygehuset og du skal derfor forvente at deltage i flere seancer. Emnerne er f.eks. teamtræning avanceret hjertestop, kritisk kald, sectio, traumemodtagelse og foregår ”in situ”, hvilket vil sige i de rigtige omgivelser og med deltagelse af det rigtige personale.

Sammen med vejleder laves en tidsplan for erhvervelsen af de øvrige kompetencer. Din personlige uddannelsesplan for de første 10 uger er lagt fast fra afdelingens side. Du skal udarbejde rapporter over læring og uddannelsesplaner for de næste perioder.

Logbogen med registrering af opnåede kompetencer er en del af læringsporteføljen. Ligeledes er erfaringsregistrering, herunder CUSUM-scoring af fire definerede kompetencer, en del af læringsporteføljen. Du aftaler nærmere med din vejleder omkring påbegyndelse af denne registrering. Registreringerne er obligatoriske i introduktionsuddannelsen.

For alle praktiske formål vil din rotation styres af de kompetencer du har behov for at erhverve i højere grad end egentligt tilhørsforhold til et afsnit. Dog vil du i løbet af de resterende 10 måneders ansættelse have i alt 3 ugers surnummerærede dagtider med fokus på spinal/epidural, blok og ultralyd, samt intensiv terapi.

Oversigt over uddannelsesprogrammet

Periode	Funktion	Kompetencevurdering (kort)	Evalueres af	Kompetencenr.	Evalueres af
1.-2. måned	Oplæring <i>Stue</i>	1. Luftvejshåndtering*	KCA, KHA	2	KCA, KHA
		2. Anæstesiapparat*	KCA, KHA	3	KCA, KHA
		3. Generel anæstesi*	Speciallæge	6	Speciallæge
		13. Præoperativt tilsyn	SPA	5,	SPA,
		12. Avanceret genoplivning*	JKA, MPA	19	JKA, MPA
3.-4. måned	<i>Stue, forvagt,</i> 5 dage surnummerær G1	5. Spinal anæstesi	Speciallæge		
		6. Epidural anæstesi*	Speciallæge		
		4. Anæstesi akut patient	Speciallæge		Speciallæge
		14. Postoperativ smertebehandling*	RWA	18	RWA
5.-6. måned	<i>Stue, forvagt,</i>	7. CVK	Speciallæge	11	Speciallæge
		8. Komplerede tilstande (skriftlig opgave)	Vejleder	12	Vejleder
		Vagtkompetence (miniCEX)	Speciallæge	8,	Vejleder
		Generel vurdering	Vejleder	20, 21, 22, 23	Vejleder
7.-9. måned	<i>Stue,forvagt,</i> 2 uger intensiv	Vagtkompetence (miniCEX)	Speciallæge		
		9. Væskeplan intensiv	MOA, LNA, JKA, MPA, CEA, NBA, SLA	15,	MOA, LNA, JKA, MPA, CEA, NBA, SLA
		10. Respiratorbehandling*	MOA, LNA, JKA, MPA, CEA, NBA, SLA	16	MOA, LNA, JKA, MPA, CEA, NBA, SLA
		11. Stuegang, intensiv patient	MOA, LNA, JKA, MPA, CEA, NBA, SLA	17	MOA, LNA, JKA, MPA, CEA, NBA, SLA
10.-12.	<i>stue, forvagt</i>	Summativ Generel vurdering	Vejleder	24, 25, 26, 27, 29, 32	Vejleder/UAO

måned		15. Patientforløb	Vejleder	30, 31,	Vejleder
		Vagtkompetence (miniCEX)	Speciallæge	28,	Vejleder
Hele året		ingen		1, 4, 7, 24, 25	
Hele året		Cusum-score	Epi, spinal, a-kanyle, CVK	9, 10, 13	Vejleder
		Erfaringsregistrering	Anæstesier, traumer, blok, transporter intern/ekstern	13, 14	Vejleder
		Vejledersamtale hver 3. md.			Logbog.net
		Uddannelsesplan hver 3. md.			
		Rapport o. læring hver 3. md.			

Kompetencevurderinger markeret med *: der er uddybende spørgsmål i det tilhørende kompetencenummer

Læringsstrategier

Hvad skal jeg lære i afdelingen – Mål

1. Anæstesigivning

Du vil i dagtiden hovedsageligt beskæftige dig med anæstesigivning. I starten med hjælp, senere tæt superviseret og til sidst mere selvstændigt. Patienterne vil være ASA gruppe 1-3. Efter 4-5 ugers introduktion vil du kunne bedøve udvalgte patienter næsten selvstændigt.

Ved afslutningen af introduktionsuddannelsen forventer vi, at du kan bedøve alle patienter i ASA gruppe 1 og 2, samt med hjælp bedøve patienter fra gruppe 3 og 4.

Vi forventer også, at du kan

- ✓ vurdere patienterne præoperativt
- ✓ vælge den bedste anæstesiform for patienter til planlagte og akutte operationer
- ✓ begrunde ovennævnte anæstesiform
- ✓ lægge behandlingsplan præ-, per- og postoperativt
- ✓ supervisere alle almindeligt forekommende lejringer til operation
- ✓ anvende afdelingens monitoreringsapparat og tolke målte værdier
- ✓ observere patienten postoperativt
- ✓ lægge plan for postoperativ smerte- og væskebehandling
- ✓ formidle behandlingsplanen til patienten og plejepersonalet
- ✓ samarbejde ikke kun med afdelingens personale men også i høj grad med personale fra andre afdelinger

På operationsafdelingen arbejdes der sammen i team. Vi forventer, at du efter et år er i stand til at planlægge dagens arbejde på en operationsstue i samarbejde med de andre personalegrupper i teamet, således at arbejdet afvikles smidigt og effektivt og med respekt for andre faggruppers integritet.

2. Intensiv medicin

Efter 1 år i afdelingen forventer vi, at du er i stand til selvstændigt at vurdere og behandle de hyppigst forekommende lidelser i afdelingen, hvad enten det drejer sig om væsketerapi til postoperative patienter, behandlingsplan for forgiftninger og respirationsunderstøttende terapi til KOL-patienter og lignende.

Vi forventer også, at du

- ✓ opnår indgående kendskab til afdelingens apparatur og er i stand til at anvende det hensigtsmæssigt. (overvågningsudstyr, respirator samt ultralyd)
- ✓ opnår kendskab til respiratorterapi og er i stand til at starte denne efter egen vurdering af patientens respiratoriske tilstand
- ✓ opnår basalt kendskab til understøttende vasopressor/inotropibehandling af akutte tilstande med påvirket cirkulation
- ✓ er i stand til at vurdere de patienter, der indlægges på afdelingen respiratorisk, cirkulatorisk og bevidsthedsmæssigt
- ✓ er i stand til at starte livreddende behandling af alle patientkategorier, der indlægges i afdelingen
- ✓ er i stand til at vurdere, hvornår det vil være formålstjenligt at kalde hjælp fra en ældre kollega

3. Det akutte beredskab

Vagthavende reservelæge vil ofte blive kaldt til akut dårlige patienter på hele sygehuset. Det drejer sig som regel om patienter med nedsat bevidsthedsniveau, påvirket respiration eller cirkulation, hjertestop, kramper m.m. Derudover vil der være tilkald til skadestuen til indkomne bevidstløse patienter og patienter med hjertestop.

Efter et år i ansættelsen forventer vi, at du

- ✓ kan vurdere og initiere behandling af akutte patienter
- ✓ kan vurdere, om patienten skal overflyttes til intensiv afdeling
- ✓ kan deltage i teamet ved genoplivning - også som teamleder
- ✓ har indgående kendskab til det monitorerings- og behandlingsudstyr, der er til rådighed på de forskellige behandlingssteder
- ✓ har indgående kendskab til sygehusets beredskabsplan
- ✓ er i stand til at vurdere, hvornår det vil være formålstjenligt at tilkalde hjælp fra en mere erfaren kollega

4. Transport/overflytning af patienter

Vi forventer, at du efter et år vil være i stand til at vurdere, om patienter er transportable, såvel ved overflytning mellem afdelinger på Kolding Sygehus, som ved overflytning til andre hospitaler. Du skal også kunne vurdere, hvilke ledsagere der skal være med på transporten.

5. Smertebehandling

En vigtig del af anæstesi er at kunne lægge en plan for det postoperative forløb. Vi forventer, at du bliver i stand til dette og til at formidle denne plan til opvågningspersonale og sengeafdeling.

Evalueringsmetoder og ansvar for læring

Foruden uddannelsesprogrammet danner Målbeskrivelse og Portefølje for introduktionsuddannelsen i anæstesi baggrund for følgende forventning.

Vi forventer, at du

- ✓ sætter dig grundigt ind i dette materiale således, at du
- ✓ kan formulere egne læringsmål og omsætte dette til uddannelsesplaner
- ✓ aktivt og engageret opsøger uddannelsessituationer
- ✓ er bevidst om og engageret i egen læring

Vi tilbyder, at vejlederen

- ✓ fremlægger afdelingens muligheder for at læring kan ske nøje afstemt efter dit aktuelle standpunkt og dine formulerede læringsmål.

Vi forventer, at du sammen med din vejleder

- ✓ fastsætter læringsmål og bruger uddannelsesplan (se Portefølje)
- ✓ udarbejder din individuelle uddannelsesplan ud fra dine fastsatte læringsmål og afdelingens muligheder
- ✓ løbende justerer denne

Pædagogiske metoder

Vi anvender Målbeskrivelsen, Porteføljen og dette uddannelsesprogram som grundlag for den kliniske oplæring i introduktionsstillingen i anæstesiologi.

Instruktion og supervision - mesterlære

"Læger lærer - også når de arbejder". Hovedparten af din oplæring sker gennem instruktion og supervision i det daglige kliniske arbejde. Da du ikke kan være sammen med din vejleder hele tiden vil din oplæring altså være afhængig af mange daglige kliniske vejledere. Det vil sige, at du skal forvente at alle deltager i din oplæring (sygeplejersker, andre yngre læger og speciallæger).

Individuel uddannelsesplan

Når din "oplæringsperiode" er overstået skal du sammen med din vejleder udarbejde en individuel uddannelsesplan for næste periode baseret på din hidtidige erfaring, Målbeskrivelsen, dine læringsbehov og afdelingens muligheder for oplæring. Denne uddannelsesplan justerer du løbende sammen med din vejleder. Vi anbefaler en plan for 3 måneder ad gangen.

Praktisk/teoretisk introduktionsprogram

Teoriundervisning primært. Denne undervisning skal ses som et praktisk orienteret supplement til egen læsning af lærebog. Der vil være daglig undervisning, se oversigt over emner side 10.

Selvstudium

Vi forventer, at du sætter dig ind i den relevante basale litteratur. De eksisterende instrukser er tilgængelige via intranettet – og vi forventer du orienterer dig herom.

Din rolle som underviser

Da "alle underviser alle hele tiden", så skal du naturligvis også undervise. Vi forventer, at du deltager aktivt i undervisningen af dine kolleger ved morgenkonferencer, til "5 minutters" indlæg. Vi forventer også at du aktivt deltager i onsdagsundervisning og Journal Club – i en omfang som er passende til dit niveau, f.eks. 2 gange 20 minutter.

Kurser

I løbet af ansættelsesperioden får du tilbud om at deltage i en række kurser som er relevante for dig som læge i introduktionsuddannelse. Vi forventer at du deltager i disse regionale kurser. Du får tjenestefri med løn til deltagelse i kurserne. Udgifter til kursus, rejse og ophold dækkes fuldt ud af afdelingen. Vejlederkurset er obligatorisk, og du skal have det i løbet af din introduktionsansættelse.

Oversigt over regionale kurser i introduktionsuddannelsen	
Emne	Indhold/Form/Varighed
Specialespecifikke kurser	
1. Fysik og anæstesi. Anæstesiapparater og ventilationssystemer. Praktisk farmakodynamik 2. Universel anæstesi. 3. Luftvejshåndtering. Mekanisk ventilation. 4. Teamfunktion/Proceduretræning. Øvelser med anæstesisimulator 5. Regional anæstesi. Smertebehandling 6. Intensiv terapi + respiratorøvelsen 7. Væske og elektrolytbehandling, hæmodynamik. 8. Kritisk litteraturlæsning og søgning	Forelæsninger, workshop, Simulation 1-dags kurser
Tværfaglige kurser	
Vejlederkursus	Workshop 2 dages internatkursus.

Feedback

Du vil løbende modtage feedback på dit daglige arbejde, ligesom evalueringssamtalerne vil blive brugt til at give feedback på din udvikling. Vi forventer også, at du giver os feedback. Vi tilbyder ikke obligatorisk 360 grader evaluering i den anden halvdel af din stilling.

Arbejdstilrettelæggelsen - "grib chancen"

Vi bestræber os på at gribe alle de situationer, der i det daglige arbejde byder på muligheder for oplæring. I arbejdstilrettelæggelsen vil der i videst muligt omfang blive taget hensyn til, hvor du er i uddannelsen og hvad du aktuelt skal lære

Evalueringsmetoder i introduktionsuddannelsen

Evalueringen af din kompetencetilvækst bygger på en generel og en række specifikke vurderinger. Når målet er nået kvalitativt, påtegnes det i logbogen.

Kompetencemåling og erfaringsregistrering

Vi anvender kompetencemåling og erfaringsregistrering på afdelingen for, at du/vi løbende kan holde os a jour med dit uddannelsesforløb. I "tv-stuen" findes registreringsark som skal udfyldes så dine kollegaer kan følge med i blandt andet hvilke procedurer du mangler.

Generel vurdering og Vagtkompetencen

Den generelle vurdering foretages to gange i løbet af uddannelsen, mens Vagtkompetencen (Mini-CEX) udføres 3 gange om året. Den generelle vurdering foretages i relation til de generelle mål på en skala. Den generelle vurdering omfatter desuden gennemgang af Cusum-skoring af procedurer og erfaringsregistrering. Vurderingerne bruges til at anwise områder, der kan arbejdes videre med.

Specifikke vurderinger

Struktureret observation og tilbagemelding er den evalueringsmetode, som mesterlæren naturligt benytter sig af. Kriterierne for vurdering fremgår af de kompetencekort, som findes i logbogen. De specifikke vurderinger kan foretages af din vejleder eller en anden supervisor. Supervisoren skal kunne godkende alle punkter på et kompetencekort for at præstationen samlet kan godkendes. Godkendelsen ud for et punkt betyder, at punktet er opfyldt i tilstrækkelig grad og med tilstrækkelig kvalitet. Supervisoren giver til sidst en samlet vurdering af præstationen og tager stilling til, om den

kan godkendes og underskriver i så fald det pågældende kompetencekort. Hvis man ikke kan godkende en præstation får du at vide, på hvilke punkter forbedring er nødvendig og du og din vejleder aftaler, hvad der skal gøres for at opnå dette. Der foretages et ny vurdering, når du mener at være klar til det.

Alle specifikke mål skal være opnået for, at det samlede uddannelsesforløb kan godkendes. Der er flere kompetencer, som ikke har en tilhørende kompetencevurdering, og disse erhverves ved en vejledersamtale.

Tilbage melding fra andre. Vejlederen vil i mange tilfælde ikke direkte supervisere den uddannelsessøgende i dennes arbejde. Personer som arbejder sammen med den uddannelsessøgende vil med fordel kunne bidrage med information om dennes kompetencer. Det er vejlederens opgave at sikre, at informationen er så valid og pålidelig som muligt.

Kursusgodkendelse af de tværfaglige kurser kræver aktiv deltagelse. Kursusdeltagelsen skal attesteres af kursuslederen, det vil sige at også her foregår evaluering af den uddannelsessøgende.

Vejledersamtale

Ved disse samtaler evaluerer du og din vejleder om dine aktuelle færdigheder svarer til, hvad der er forudsat i målbeskrivelsen på det givne tidspunkt. Med udgangspunkt i logbogen, og vejlederens viden om, hvordan den uddannelsessøgende fungerer i det daglige arbejde, får I et overblik over din læringsproces. Ved samtalerne med vejlederen kan eventuelle uddannelsesproblemer justeres eller løses. Samtidig kan problemer omkring læringsrammerne på afdelingen diskuteres.

Evaluering af den lægelige videreuddannelse

Evalueringen af afdelingerne og uddannelsen tjener det formål at indhente information om den uddannelsessøgendes opfattelse af kvaliteten i de uddannelseselementer, som du har gennemført. Evalueringerne vil danne udgangspunkt for en løbende forbedring og justering af afdelingens uddannelsestilbud

Afdelingen evalueres ved, at du i forbindelse med slutsamtale og underskrift HAR evalueret afdelingen på www.evaluer.dk med den kode du er tildelt hertil i forbindelse med din første klassificerede ansættelse. Den uddannelsesansvarlige overlæge kan ikke give underskrift, medmindre dette er gjort.

Afdelingernes uddannelsesmiljø og indsats vurderes endvidere ved inspektorordningen, hvilket er en ekstern evaluering af afdelingen institueret af Sundhedsstyrelsen. Se mere om denne på www.sst.dk.

Vejledning i den lægelige videreuddannelse

Du vil få tildelt en personlig vejleder. Vejlederen vil som et minimum holde samtaler med dig ved starten på din ansættelse, midtvejs i din ansættelse og ved afslutningen af din ansættelse. Hvis du oplever, at din uddannelse ikke forløber som planlagt skal du primært kontakte din vejleder. Afdelingens uddannelsesansvarlige overlæge har det overordnede ansvar for, at uddannelsen afvikles som planlagt. Den uddannelsesansvarlige overlæge vil i varierende omfang deltage i samtalerne mellem dig og din vejleder.

Eksempel på tidsplan og emner til teori kursus i løbet af de første 2 måneder

Dato	Afdelingen	Introduktion
	Afdelingen	Cosmic DAD osv
	DK	Frie luftveje og intubation
	DK	Inhalationsanæstetika og -systemer
	DK	

	DK	Induktionsmidler
	DK	
	G2	
	G2	Vejledersamtale
	G2	
	G2	Præoperativt tilsyn
	G2	Postoperativ opvågning
	G2	
	G2	
	G2	Opioider og muskelrelaksans
	G2	Traumemodtagelse
	G2	Fasteregler og RSI
	G2	
	G2	Epidural spinal
	G2	Nerveblokader
	G2	Transport internt/eksternt
	G2	
	G2	
	G2	Avanceret genoplivning - team træning
	DK	
	DK	
	DK	
	G2	Sectio
	INTENSIV	Introduktion og særskilt undervisningsplan
	INTENSIV	
	INTENSIV	Samtale ang forskning
	INTENSIV	Intro til IV adgange
	INTENSIV	
	INTENSIV	Vurdering af kritisk syge patient
	INTENSIV	
	INTENSIV	Simulation- avanceret hjertestop
	INTENSIV	
	INTENSIV	
	63100	FV følge
	63100	FV følge
	AV/følge	Aften vagt følge 14.30-22.00
	G2/M	
	G2/	Frigivet til selvstændig på stue