



august

Uddannelsesprogram

2018

- *Neurologisk afdeling, Sønderborg, Region Syd.*
 - *Psykiatrisk afdeling, Åbenrå, Region Syd.*
 - *Neurokirurgisk afdeling, Odense
Universitetshospital.*
 - *Neurofysiologisk afdeling, Odense
Universitetshospital.*
 - *Neurologisk afdeling, Odense
Universitetshospital.*
- (Forløb Sønderborg)**

Hoveduddannelse
i Neurologi

Indholdsfortegnelse

1. Indledning	2
Specielle regionale forhold:	2
2. Uddannelsens opbygning	3
2.1 Ansættelsessteder	3
2.2 Præsentation af uddannelsens ansættelsessteder, herunder organisering af faglige funktioner og læringsrammerne.....	3
1. ansættelse: Neurologisk afd., Sønderborg Sygehus:	3
2. ansættelse: Psykiatrisk afd., Åbenrå.....	6
3. ansættelse: Neurokirurgisk Afdeling, Odense Universitetshospital.....	7
4. ansættelse: Neurofysiologisk afsnit, Odense Universitets hospital	8
5. ansættelse: Neurologisk afdeling, Odense Universitets hospital	11
3. Kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse	15
3.1 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse	15
3.2 Kort beskrivelse af lærings metoder samt hvordan de anførte kompetencevurderingsmetoder skal anvendes på det enkelte ansættelsessted.....	16
3.3 Obligatoriske kurser og forskningstræning	16
4. Uddannelsesvejledning	17
5. Evaluering af den lægelige videreuddannelse	17
5.1 Evaluer.dk.....	18
5.2 Inspektorrapporter	18
5.3 Regionale specialespecifikke uddannelsesudvalg	18
6. Nyttige kontakter og bilag	18

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 portefølje. Denne udleveres ved første ansættelse i forløbet. I porteføljen findes 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. 6 af stillingerne består af 24 mdr. ansættelse på Neurologisk basisafdeling (Sønderborg, Esbjerg eller Kolding), 3 mdr. på Psykiatrisk afd. (Åbenrå, Esbjerg eller Kolding), 3 mdr. på Neurokirurgisk afd. (Odense), 6 mdr. på Klinisk Neurofysiologisk afd. (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. (Kolding), 3 mdr. på Neurokirurgisk afd. (Odense), 6 mdr. på Neurofysiologisk afd. (Odense) og 12 mdr. på Neurologisk basisafd. (Kolding).

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

Klinisk Neurofysiologi varetages på Klinisk Neurofysiologisk afdeling på Odense Universitetshospital.

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, 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

Forløb Sønderborg

1. ansættelse	2. ansættelse	3. ansættelse	4. ansættelse	5. ansættelse
Neurologisk afdeling, Sønderborg.	Psykiatrisk afdeling, Åbenrå.	Neuro-kirurgisk afdeling, Odense.	Neurofysiologisk afdeling, Odense.	Neurologisk afdeling, Odense Universitets-Hospital.
(24 mdr.)	(3 mdr.)	(3 mdr.)	(6 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., Sønderborg Sygehus:

Ansættelsesstedet generelt

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

<https://intra.shs.rsyd.dk/organisation/afdelinger/kliniske-afdelinger/hjernerognervesygdomme/Sider/default.aspx> .

Der modtages patienter med samtlige neurologiske lidelser til indlæggelse eller akut/elektiv ambulant behandling efter forudgående visitation. Afdelingen har regionsfunktion indenfor: Multipel Sklerose (Sydjysk Skleroseklinik), Parkinson og Demens. Neurologisk afdeling er normeret til 4 Introduktionsstillinger (I-læge) og 2 Hoveduddannelses-stillinger (H-læge) til speciallægeuddannelsen i neurologi og 1 stilling til speciallægeuddannelsen i psykiatri. Afdelingen deltager aktivt og fortløbende i supervision, vejledning og undervisning af læger i speciallægeuddannelsen i neurologi, læger i sideuddannelsen til psykiatri samt lægestuderende. Alle afdelingens speciallæger har vejlederfunktion for de uddannelsessøgende. Afdelingen for Hjerne- og Nervesygdomme har tilknyttet et professorat, som driver forskning indenfor demyeliniserende sygdomme og bevægeforstyrrelser. Der er ansat lektorer på afdelingen samt ph.d.- studerende. Yngre læger anbefales at være forskningsaktive samt vejledes og hjælpes igennem forskningsprojekter.

Organisation af specialer og faglige arbejdsfunktioner (funktionsbeskrivelse)

Den uddannelsessøgende H-læge vil ca. 2 måneder inden opholdets start modtage e-mail fra afdelingen med informationsmateriale og vagtplan (med afsat tid til introduktionssamtalen).

Ved ansættelse i afdelingen introduceres alle nyansatte læger i den første uge til arbejdsfunktionerne ud fra et individuelt tilrettelagt introduktionsprogram. H-læger vil blive tildelt en klinisk vejleder (speciallæge i neurologi) som varetager introduktionssamtale i de første 2 uger.

Arbejdsfunktionerne varetages med planlagt individuel supervision fra afdelingens speciallæger på sengeafdeling, specialambulatorier samt under vagten.

Stuegang

H-lægen vil være tilknyttet sengeafdeling 32. Stuegangen afvikles i cyklus på 1-2 uger, ca. hver 2. måned. Her er lægen tilstede i sengeafsnittet fra 9-15 og varetager selvstændigt stuegang med mulighed for vejledning og supervision fra den ansvarlige overlæge. Ved komplicerede patienter går

H-lægen sideløbende stuegang med overlægen. Overordnet set vil der eksempelvis være tale om: opfølgning på udredning- og behandlingsplan, med evt. ændringer, opfølgning på svar på undersøgelser, deltagelse i TIK møder, arrangering af overflytninger, udskrivelser med udarbejdelser af epikriser og arrangering af ambulante opfølgning.

Kl. 11.30 afholdes der et "Time out" møde, hvor der gives kort rapport over udarbejdede behandlingsplaner på den enkelte patient med mulighed for konference med alle speciallæger som deltager i stuegang. H-læger efter afsluttet forløb på OUH laver selvstændig gennemgang og får tildelt mere komplekse patienter ved stuegang. Kompetencer som medicinsk ekspert, professionel, kommunikation, samarbejde trænes her.

Ambulatorie

H-læge deltager i ambulatoriefunktion flere gange om måneden og roterer mellem de forskellige subspecialambulatorier og Neurologisk Dag Afsnit (NDAG). Der ses både nyhenviste patienter til neurologisk forundersøgelse (i NDAG ses nyhenviste patienter efter samme principper som ved akutte indlæggelser) og kroniske neurologiske patienter i specialeambulatorier. H-lægen kan selv være med til at tilrettelægge hvordan forløbet skal være i de forskellige subspecial teams. Subspeciale teams er opdelt i følgende ambulatorier: almen neurologi (inkl. NDAG), epilepsi -, parkinson -, TCI/apoplexi-, MS- tumor ambulatorium. Rotationen planlægges med hovedvejleder ud fra den individuelle uddannelsesplan og målbeskrivelsen. Der vil være mulighed for at tilgodese særlige interesseområder. Der er superviserende overlæge i ambulatoriet. Der afsættes 2 x ½ time til supervision, hvor der ikke er sat patienter på programmet.

Vagtfunktion

Vagtfunktionen dækkes af en forvagt og en bagvagt/trombolysevagt (speciallæge i neurologi). Den uddannelsessøgende H-læge vil fungere som forvagt og har 24 timers tilstedeværelsesvagt, varetager modtagelse af akutte/elektive patienter, går tilsyn under supervision af den neurologiske bagvagt, følger bagvagten ved trombolysekald og deltager i trombolysebehandling, deltager i stuegangsfunktion på neurologisk sengeafdeling i weekenden og helligdage. H-læger efter afsluttet forløb på OUH: - laver selvstændig gennemgang af neurologiske patienter indlagt på Akut Medicinsk

Visitations Afsnit og på neurologisk sengeafsnit, - får tildelt mere komplekse patienter til stuegang, - kan fungere som bagvagt og gennemføre selvstændig trombolysebehandling.

I vagten konfereres akutte patienter med bagvagten.

Den uddannelsessøgende H-læge indgår i 6-skifts forvagtslag.

Undervisning

Konferencer: Der afholdes en morgenkonference på hverdage kl. 8 med mulighed for fremlæggelse af relevante kliniske problemstillinger og drøftelse med alle speciallæger. Der er rig mulighed for læring i forbindelse med den uddannelsessøgendes deltagelse i lægekonferencerne. Neurologisk forvagt fremlægger den mest interessante patient fra vagten – , fremviser svar på relevante undersøgelser inkl. Ct/Mr – billeder, fremlægger aktuelle anbefalinger/vejledninger for diagnostik og behandling af den omtalte sygdomskenhed. Hvis muligt præsenteres patienten personligt -til "bedside" undervisning. Kl. 8.30 på hverdage (bortset fra onsdag) afholdes der røntgen- konference med mulighed for vurdering og drøftelse af sygdomshistorier sammen med neuroradiolog af MR- og CT- billeder på alle indlagte patienter.

Formaliseret undervisning

Undervisningsprogrammet udarbejdes af den uddannelsesansvarlige yngre læge sammen med den uddannelsesansvarlige overlæge og det tilstræbes, at der foreligger undervisningsprogram 1 måned i forvejen. Alle læger skal på skift stå for teoriundervisning.

Hver onsdag afholdes normalvis 45 minutters morgenundervisning. Undervisningen er delt op i teori og casepatient ofte med klinisk patientdemonstration.

Hver torsdag fra kl. 14.45-15.20 holdes der journal club.

Hver onsdag kl. 11.35-12.15 præsenteres det på afdelingen af stuegangsgående speciallæge case of the week – "bedside" undervisning.

Hoveduddannelseslægen skal under opholdet i afdelingen fremlægge mindst 3 relevante emner/artikler samt mindst 3 patientdemonstrationer.

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. Ved deltagelse i ovennævnte arrangementer forventes det, at den uddannelsessøgende efterfølgende formidler sin nyerhvervede viden, eksempelvis i forbindelse med afdelingens undervisningsanledninger.

Forskning

Neurologisk Afdeling har tilknyttet professor og ph.d. studerende. Der er en fokuseret forskningsenhed i *Neurologi*, som uddanner forskere og forsker i MS, neurodegenerative lidelse, rehabilitering, apoplexi, neuro-psykiatriske lidelser, epidemiologi/registerforskning. Der er gode muligheder for forskningstræning. Den neurologiske H-læge opfordres til at være forskningsaktiv. Afdelingens kliniske professor vil kunne vejlede H-lægen med særlige forskningsinteresser.

Link til forskningssiden på shs: <http://www.sygehussonderjylland.dk/wm343314>.

Derudover er der gennem Afdelingen for Hjerne- og Nervesygdomme god mulighed for at være del af et stort forskningsnetværk, da afdelingen er tilknyttet Sygehus Sønderjyllands Lærings- og Forskningshus,

hvor Ph.D.-studerende og andre forskningsaktive folk inden for Sundhedsvæsenet (læger, sygeplejersker, ergoterapeuter, fysioterapeuter, epidemiologer, medicinstuderende mm.) mødes med jævne mellemrum og uddeler viden og erfaring med udgangspunkt i deres forskningsprojekter. Ved disse møder er der tilknyttet flere professorer som altid deltager og bidrager med løsninger og vejledning i forskningsprocessen. Der afholdes ligeledes årligt Sommerskole i Neuroscience, hvor forskningsaktive og – interesserede mødes og danner netværk og sammen udveksler idéer.

2. ansættelse: Psykiatrisk afd., Åbenrå

Ansættelse på Psykiatrisk Afdeling Aabenraa, Kresten Philipsens Vej 15, 6200 Aabenraa.

Se mere om afdelingen her: <http://psykiatriensyddanmark.dk/wm349540>

Ansættelsesstedet generelt

Psykiatrisk Afdeling Aabenraa har et stort optageområde med indbyggere fra de 4 sønderjyske kommuner Tønder, Aabenraa, Sønderborg og Haderslev.

Afdelingen består af:

- Psykiatrien i Aabenraa
- Ældrepsykiatrien i Aabenraa
- Oligofreniteamet i Aabenraa
- Lokalpsykiatri i Tønder, Augustenborg, Aabenraa og Haderslev
- Tidlig Interventions Team Aabenraa (TIT Aabenraa) - Opnørplads 1-3, 3., 6200 Aabenraa.

Psykiatrisk Afdeling i Aabenraa har nybyggede topmoderne patientvenlige faciliteter med døgnrytmelys, sanserum, motionsrum, sportshal og flotte enestuer med badeværelse.

Afdelingen har to dobbelte sengeafsnit hvoraf det ene er et bæltefrit afsnit. Herudover er der et sengeafsnit i tilknytning til FAM og et ældrepsykiatrisk sengeafsnit, i alt 95 sengepladser. På alle afsnit arbejdes der ud fra en bæltefri tilgang, idet forebyggelse af tvang er en del af dagligdagen i afdelingen. Afdelingen ligger i tilknytning til Sygehus Sønderjylland i Aabenraa, hvortil der er et tæt samarbejde. Afdelingen har læger ansat i introduktionsstillinger og i hoveduddannelsesstillinger samt læger i det sidste ½ år af den Kliniske Basisuddannelse.

Organisation af specialer og faglige arbejdsfunktioner (funktionsbeskrivelse)

Uddannelsessøgende læger knyttes i uddannelsesforløbet til et af de 6 sengeafsnit og har herudover vagt-funktion i hele huset.

Psykiatrisk afdeling Åbenrå har to vagtlag, et forvagtslag med tilstedeværelsesvagt og et bagvagtslag med vagt udenfor tjenestested.

I afdelingen er der ansat 1 uddannelsesansvarlige overlæge og én af de yngre læger er udnævnt til UKYL.

Stuegang	Daglig	Daglig supervision ved speciallæge
Tværfaglig konferencer	5 gange ugentlig	Supervision ved overlæge
Forvagt	1 gang ugentlig	Bagvagt kontaktes ved spørgsmål
Bagvagt	1 gang ugentlig	Overlæge kontaktes ved spørgsmål

Kurser og kongresser

Ud over de obligatoriske uddannelseskurser, til hvilke der gives tjenestefri med løn og dækning af rejse/opholdsudgifter, vil der være mulighed for at ansøge om tjenestefrihed (med løn) med henblik på deltagelse i relevante kurser og kongresser, hvorimod det ikke kan forventes, at afdelingen kan afholde større udgifter (kongresgebyrer, høje kursusafgifter) i forbindelse med deltagelse i sådanne uddannelsesaktiviteter.

Ved deltagelse i ovennævnte arrangementer forventes det, at den uddannelsessøgende efterfølgende formidler sin ny erhvervede viden, eksempelvis i forbindelse med afdelingens undervisningsanledninger.

Forskning

Der er ikke knyttet krav om deltagelse i forskningsaktiviteter til neurologiske H-lægens ophold i Regionspsykiatrien.

3. ansættelse: Neurokirurgisk Afdeling, Odense Universitetshospital.

Link : <http://www.ouh.dk/wm432200>

Ansættelsesstedet generelt:

Neurokirurgisk Afdeling varetager akut og planlagt undersøgelse, behandling og pleje af alle patienter med en neurokirurgisk sygdom, 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. Afdelingen modtager patienter fra hele landet til speciel behandling for udposning på pulsårer i hjernen (Coil behandling) i tæt samarbejde med røntgenafdelingen.

Der er 25 stationær- og 13 intensivpladser.

Introduktion til afdelingen

Den uddannelsessøgende er i vagten forvagt. Forvagten har vagt fra vagtværelse, bagvagt er tilkaldt med rådighed fra bolig.

Ved begyndelsen af ansættelsesforholdet introduceres til afdelingen af hovedvejleder (mentor). Der bør afholdes introduktionssamtale inden for 2 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, eftersløb i forhold til uddannelsesplanen.

Konferencer

Der er morgenkonference hver dag kl. 8.00 i afd. U's bibliotek.

Formaliseret undervisning

Onsdag: Onsdag morgen er der afdelingsundervisning. Den uddannelsessøgende forventes at bidrage med undervisning og – emner dertil.

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.

4. ansættelse: Neurofysiologisk afsnit, Odense Universitets hospital

Link: <http://www.ouh.dk/wm359199>

(6 måneders ansættelse)

Ansættelsesstedet generelt

Klinisk Neurofysiologisk Afsnit er organisatorisk en del af Neurologisk afdeling N på Odense Universitetshospital.

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, søvnforstyrrelser, skader af perifere nerver, eller neuro-muskulære sygdomme.

I afsnittet arbejder overlæger, afdelingslæger, reservelæger, bioanalytikere, neurofysiologiassistenter og lægesekretærer. Afsnittet har tæt samarbejde med Medicoteknik og har tilknyttet 2-3 ingeniører fra Medicoteknik.

For nuværende uddanner Klinisk Neurofysiologisk Afsnit 3 fagområdelæger i neurofysiologi, da kompetencerne til at uddanne er tilstede i Klinisk Neurofysiologisk Afsnit, som det eneste sted i Region Syddanmark.

Afsnittet har 1-3 neurologiske uddannelseslæger i 6 måneder ad gangen.

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

Region Sjælland.

Desuden modtages patienter fra privatpraktiserende speciallæger.

I afsnittet findes 1 afdelingsbioanalytiker med teamkoordinerende funktion.

Organisation af specialer og faglige arbejdsfunktioner (funktionsbeskrivelse)

Neurofysiologisk Afdeling foretager følgende neurofysiologiske undersøgelser:

- elektromyografi (EMG) og elektroneuronografi (ENG)
- elektroencefalografi (EEG)
- evokerede potentialer (EP)
- video EEG-døgntovervågning i samarbejde med Neurologisk Afdelings epilepsiklinik
- intraoperativ overvågning (IOM) i forbindelse med visse neurokirurgiske, ortopædkirurgiske og karkirurgiske indgreb
- Dupleks scanning af halsens store blodkar
- diagnosticering og behandling af patienter med muskeldystoni i samarbejde med neurologisk afdeling
- søvnundersøgelser inklusive polysomnografi og multipel søvnlatenstest
- ultralydsundersøgelser af perifere nerver

Alle undersøgelser er beskrevet i instrukser i Infonet.

Afsnittet udfører for nuværende akut EEG i dagtiden i hverdage 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. Det tilstræbes, at dette sker højst to uger efter at kursisten er startet på afdelingen. 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 4 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 diskuteres og i de fleste

tilfælde udføres af den seniore læge. 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 og i særlige tilfælde ved den neuromuskulære konf. med neurologisk afd. 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. Det tilstræbes at starte på disse undersøgelser maks. to uger efter start på afd.

EEG-undersøgelser:

- a) Kursisterne skal efter de første to uger på afdelingen 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, ofte "parallelt" med den seniore læge, som efterfølgende gennemgår bedømmelsen.
- c) Kursisten skal mod slutningen af opholdet tillige bedømme enkelte specielle eeg-undersøgelser (LTM, søvn-undersøgelser, cEEG).

Evoked potentials-undersøgelser: Kursisterne skal om muligt efter 8 uger på afdelingen bedømme udvalgte EP-undersøgelser (dvs. VEP-, SSEP- og MEP-undersøgelser) og skriftligt udfærdige en konklusion på disse undersøgelser. Alle undersøgelser og konklusioner gennemgås med den superviserende læge.

Konferencer

- Mandage kl. 8-8:30, fælles konf. med ass./bioanalytikere, NF konferencerum
- Tirsdage kl. 14-15 konference for uddannelseslæger, NF konferencerum
- Onsdage efter N-morgenkonference: Undervisning i afd. N's konf. jvf. program
- Torsdage 8:15-9:00. Intern NF undervisning/ fællesmøder, NF konferencerum
- Torsdage 12:30-13:00 Klinisk konference, N konferencerum
- Anden tirsdag i måneden, kl. 14-15: EEG/søvn-konf. med epilepsiklinikken, NF konferencerum
- Sidste tirsdag i måneden, kl. 13:45-14:30: EEG-konf. med børneneurologer, NF konferencerum

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.

Forskning:

Der udføres løbende forskningsprojekter omhandlende såvel anvendelse af EEG som undersøgelse af det perifere nervesystem. Der er mulighed for at gennemføre forskningstræningsprojekt.

5. ansættelse: Neurologisk afdeling, Odense Universitets hospital

Link: <http://www.ouh.dk/wm359199>

Beskrivelse af Neurologisk afdeling N, OUH

Neurologisk afdeling N. varetager diagnostik og behandling af patienter fra Fyn og omliggende øer på hoved- og regionsniveau og på en række områder på højt specialiseret niveau, Afdelingen har 25.000 ambulante besøg pr. år og 2700 indlæggelser. Der er tilknyttet et større klinisk, neurofysiologisk laboratorium. Afdelingen er opdelt i tre afsnit. Afsnittet for Akut Neurologi og Apopleksiafsnittet har hhv. 16 og 19 senge og Neurorehabiliteringen, Svendborg har i alt 37 senge. Neurologisk Afdeling deltager i undervisningen af studenter ved Syddansk Universitet, i speciallægeuddannelsen i Danmark og i neurologisk undervisning i øvrigt

Afdelingen er normeret med 18 speciallæger, heraf tre professorer, og varetager 16 uddannelsesforløb indenfor neurologi, samt sideuddannelse indenfor psykiatri, neurokirurgi og arbejdsmedicin. Speciallægerne indgår i tilkaldevagt. Der er 15 læger i bagvagtslaget og 9 læger i forvagtslaget. Desuden et ni-skiftet trombolyselag bestående af speciallæger. Forvagten og bagvagten er to-skiftet.

Alle afdelingens speciallæger har vejlederfunktion for de uddannelsessøgende I- og H-læger. I løbet af den første ansættelses måned skal H-lægen og hovedvejleder udarbejde en individuel uddannelsesplan elektronisk.

Organisation af specialer og faglige arbejdsfunktioner (funktionsbeskrivelse)

Ved ansættelse i afdelingen introduceres alle nyansatte læger de første 4 dage til arbejdsfunktionerne ud fra et individuelt tilrettelagt introduktionsprogram. H-læger varetager vagt funktioner og har funktioner på afdelingens sengeafdelinger, i specialambulatorier og i klinikker. Arbejdsfunktionerne varetages med planlagt individuel supervision fra afdelingens speciallæger.

Vagtfunktioner

En væsentlig del af H-lægen uddannelsens i 4. år af speciallægeuddannelsen er opnåelse af vagtkompetencer på bagvagts niveau. Dette indebærer blandt andet udfordringer inden for ledelse, kommunikation og samarbejde, hvilket i stor udstrækning kan trænes i forskellige typer vagtfunktioner. Vagt funktionen på afdelingen består af forvagts funktioner, bagvagts funktioner og en trombolyselag funktion. H-læger vil have alle disse vagt funktioner efter opnåelse af relevante kompetencer.

- **Forvagt:** Forvagten er to delt og med tilstedeværelses vagt. Læger i sideuddannelse, introduktions (I-stilling) og hoveduddannelse (H-stilling) vil indgå i tilstedeværelsesvagter. I dagtiden er der 2 forvagter (kl 8-16 og 12-20). Nattevagten (15.45-8.30) har efter kl 16 ansvar for akut arbejdet på hele afdelingen under supervision af den døgndækkende bagvagt, samt passer bagvagts funktion, hvis denne trombolyserer.
- **Trombolyselagvagt:** Trombolyselagvagten er todelt med dagtid (8-16), hvor trombolyselagvagten indgår i stuegangsarbejdet i CAP, hvis der ikke er arbejde relateret til trombolyselag. Fra kl. 16-8 ligger trombolyselag funktionen hos bagvagten, hvis denne er oplært i at trombolysere. Der vil være døgndækkende supervision ved speciallæge-bagvagt . Speciallæge-bagvagt leder alle trombektomier.

- **Bagvagt:** Bagvagten er todelt (8-16 og 15.45-8) med tilstedeværelsesvagt. I dagtid er bagvagts funktionen i CAP med modtagelse af akutte patienter og akutte tilsyn. En stor del af bagvagts funktionen i dagtid går med visitation og telefonrådgivning. Efter kl. 16 er bagvagten tillige ansvarlig for supervision af forvagten, akut arbejde på afdelinger i samarbejde med forvagten, aftenstuegang, samt trombolyseopgaver.

Dagarbejde, afdeling N

Dagen starter med morgenkonferencer på Neurologisk afd. N kl. 8.00 – 8.30, hvor alle læger deltager. Efterfølgende påbegyndes allerede skemalagte arbejdsfunktioner, der kan omfatte følgende:

- Journaloptagelse på patienter (elektive)
- Stuearbejde på afdelingerne
- Stuegang på patienter på de neurologiske - sengeafsnit
- Ambulatorie
- Tilsyn

Samtlige arbejdsopgaver varetages under supervision af en af speciallægerne.

- **Stuegangsfunktion:** H-lægen vil være tilknyttet både apopleksi afsnittet og afdelingen for anden neurologi. Oftest i en sammenhængende periode på samme afsnit. Stuegangen varetages på hvert afsnit af fire læger, hvor af en er speciallæge, der ikke har patienter, men superviserer de yngre læger.
- **Ambulatoriefunktion:** H-læger har funktion i ambulatoriet flere gange om måneden. Der er skemalagt supervisering fra speciallæge. H-lægen vil roterer mellem i de forskellige neurologiske subspecialte-teams. Rotationen mellem ambulatorier skal planlægges med skemalægger og vejleder ud fra behov i de individuelle uddannelsesplaner og målbeskrivelserne. Der vil være en speciallæge som superviserer i hvert subspecialte ambulatorium. Alle ambulatorier fungerer som tand-ambulatorier, hvor speciallægen er tilstede som superviser.
- **Stuelægefunktionen:** H-lægen vil i starten være forvagt og da varetage stuelægefunktionen med journal optagelse for elektive patienten, ambulante lumbalpunkture og stuearbejde på afdelingerne.
- **Tilsynsfunktionen:** H-lægen vil som bagvagt varetage elektive tilsyn på sengeafdelingerne.

Beskrivelse af introduktionsperioden (4 dage)

1. Dag

- 08.00-08.30 Morgenkonference (konferencelokalet amb.N4, indgang 17).
- 08.30-10.30 Deltag i stuegang.
- 10.30-12.30 Korte møder med hhv. sekretær vedr. dikteringsteknik og epilepsi-sygeplejerske.
- 12.30 -13.00 Frokost
- 13.00 -14.00 Gennemgang af Infonet ved kvalitetssekretær.
- 14.00 -15.00 Video med den neurologiske undersøgelse, der også udleveres til eget brug. Den

neurologiske undersøgelser skal også gennemgås ved det første møde med vejleder.

2. Dag

- 08.00-08.30 Morgenkonference
- 08.30-10.30 Neurofysiologisk afdeling.
- 10.30-12.30 Oplæring i stuelæge funktionen incl. lumbalpunktur.
- 12.30 -13.00 Frokost
- 13.00-15.00 Følge læge i Forundersøgelsesambulatoriet. Introduktion til relevante arbejdsrutiner. Den uddannelsessøgende skal ikke selv optage journal.

3. Dag

- 08.00-08.30 Morgenkonference
- 08.30-12.30 Deltag i stuegang. Og evt. atter deltagelse ved lumbalpunktur.
- 12.30-13.00 Frokost
- 13.00-15.00 Røntgenkonference og opfølgning efter stuegang.

4. Dag

- 08.00-08.30 Morgenkonference.
- 8.30-12.30 Følge forvagten. Orientering om forhold, der har interesse for vagtlaget.
- 12.30-13.00 Frokost.
- 13.00-15.00 Følge med bagvagten. Indføring i det praktiske samarbejde mellem de to vagtlag.

Beskrivelse af supervision og vejledning, inklusive art og omfang på afd. N

Alle H-læger får forud for ansættelsen et velkomstbrev, hvori navnet på hovedvejlederen er anført. Der afholdes minimum en introduktionssamtale, en slutevaluering samt løbende samtaler, typisk én pr. måned. Introduktionssamtalen skal være gennemført senest to uger efter ansættelsens start.

Undervisning

Afdelingen har et uddannelsesteam bestående af uddannelsesansvarlig overlæge (UAO) og tre uddannelses koordinerende yngre læge (UKYL). Teamets opgave er udvikling og vedligeholdelse af afdelingens uddannelsestilbud og sparring til uddannelsessøgende (her under H-læger), der ønsker at prøve kræfter med kompetencer inden for ledelse, administration, uddannelse og udvikling. Afdelingen forventer at H-lægen under deres uddannelse arbejder med administrative opgaver inden for planlægning af undervisning, vejledning, kliniske retningslinjer, undervisning, kvalitetssikring eller skemalægning.

Beskrivelse af forventede struktur ved konferencer og evt. anden formaliseret undervisning på afd. N

Tidspunkt	TEMA	Supervision
8.00-8.30 mandag til fredag	Daglig morgenkonference. Alle pt. Indlagt i det forløbne døgn gennemgås med fokus på læringscases.	Alle læger incl. professorer og afd.sygeplejersker
8.15 – 8.30 tirsdage:	”Forskning på Morgenkvisten”, med nyt fra forskningen på afd. N	Som ovenfor
12.30 -13.00 tirsdage	Reservelægemøde	Alle YL
8.15 -9.00 onsdage	skemalagt Onsdagsundervisning	Alle læger incl. professorer og afd.sygeplejersker
12.30 – 13.00 onsdage	Møde med reservelæger og ledende overlæge.	Alle YL og ledende overlæge
8.15-8.30 torsdage	Instruks-stafet med gennemgang af instrukser fra infonet eller Den Nationale Behandlingsvejledning. Her forventes KBU-lægen at præsentere en instruks	Alle læger incl. professorer og afd.sygeplejersker
12.30 – 13.00 torsdage	Klinisk Konference med gennemgang af pt-cases eller patientdemonstration. Her forventes KBU-lægen at deltage med patienter fra afdelingen.	Alle læger incl. professorer
14.30-15.30 torsdag (ulige uger)	Journal Club (betalt overarbejde for YL)	UKYL leder JC. Deltagere er alle YL
14.30-15.30 torsdag (ulige uger)	Supervision i den neurologiske undersøgelsesteknik	Ledende overlæger er supervisor. Deltagere er alle YL
12.30-13.00 sidste fredage i måneden	Uddannelsesmøde (speciallæger holder lignende separat møde)	UKYL'er leder mødet. Deltagere alle YL

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 klik på dette [skema](#) der også ligger på Den Lægelige Videreuddannelse Region Syd.

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 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. Mht godkendelse i www.logbog.net, så se venligst afsnit 7.

3.3 Obligatoriske kurser og forskningstræning

Specialespecifikke kurser

Disse er nationale og er beskrevet i målbeskrivelsen og organiseres via dansk neurologisk selskabs uddannelsesudvalg (www.neuro.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. 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 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.

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 uddannelseselementer 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 Evaluer.dk

Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse offentliggør yngre lægers evalueringer af uddannelsesstederne elektronisk via system på evaluer.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 evaluer.dk, hvortil den yngre læge modtager log-in via mail fra Videreuddannelsessekretariatet. Alle de uddannelsessøgende lægers evalueringer af uddannelsesstederne kan følges via hjemmesiden www.evaluer.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-lectoren 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 Neurofysiologi

Bilag 2. Checkliste for neurologiske kompetencer.