

Uddannelsesprogram for Introduktionsuddannelsen i Anæstesiologi

Bedøvelse og Intensiv, Sygehus Sønderjylland



Læge:

Hovedvejleder:

Uddannelsesansvarlig overlæge: Skule Arnesen Bakke

Uddannelseskoordinerede yngre læge: Hanne Beck Mieritz

Indledning

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

1. Anæstesi og perioperativ medicin
 2. Intensiv medicin
 3. Smertebehandling
 4. Akut-, traume- og præhospital medicin
- **Anæstesi og perioperativ medicin** omfatter undersøgelse og behandling før, under og efter operation eller smertefuld undersøgelse.
 - **Intensiv medicin** er multidisciplinær og organrelateret behandling af kritisk syge patienter og andre akutte behandlingskrævende tilstande.
 - **Smertebehandling** omfatter behandling af såvel akutte som kroniske smertetilstande.
 - **Akut-, traume- og præhospital medicin** behandling omfatter akut medicinsk behandling, indsats på skadested og katastrofemedicin.

Formålet med introduktionsuddannelsen er at give den uddannelsessøgende kendskab til fagets almindelige arbejdsområder, og i et begrænset omfang sætte den uddannelsessøgende i stand til at træffe selvstændige beslutninger. Efter gennemført uddannelsesprogram i en introduktionsstilling, skal den uddannelsessøgende have opnået et kendskab til specialet, som kan danne grundlag for stillingtagen til, om anæstesiologi skal være det fremtidige specialevalg.

Introduktionsuddannelsen fokuserer på oplæring i den basale anæstesiologi med varetagelse af ukomplicerede patienter i det perioperative forløb. Opgaverne vil være centreret om en enkelt patient ad gangen. Det er typisk patienter, der skal have foretaget mindre kirurgi og som ikke har komplicerende lidelser. Derudover vil den uddannelsessøgende få erfaring med opgaver som opretholdelse af livsvigtige funktioner hos akutte patienter, i at vurdere og ledsage patienter under transport indenfor sygehuset og i at diagnosticere, vurdere og behandle intensive patienter, der ikke frembyder tegn på multiorgansvigt, såkaldt "simple" intensive patienter. Den uddannelsessøgende deltager i begrænset omfang i vagtarbejdet og vil her møde akutte medicinske og kirurgiske problemstillinger.

De opgaver og situationer, der skal kunne håndteres, vil i mange tilfælde være uforudsigelige og har ikke altid nogen entydig eller rigtig løsning. Den professionelle håndtering handler derfor i mange tilfælde om at beslutte, hvad der er bedst i den aktuelle situation. Beslutningerne skal træffes på trods af usikkerhed og med baggrund i begrænset information. Formålet med uddannelsen er derfor også at opbygge en behørig dybde og bredde i den kliniske erfaring, som kan danne baggrund for en professionel løsning af anæstesiologiske opgaver.

Sideløbende med afdelingens ansvar for det postgraduate uddannelsesforløb *har den uddannelsessøgende selv et personligt ansvar for at tilegne sig den nødvendige viden.* Ved introduktionsuddannelsens ophør forventes den uddannelsessøgende at have opnået en teoretisk viden og praktisk kunnen, der kvalificerer til en hoveduddannelsesstilling i anæstesiologi.

Yderligere information om specialet, målbeskrivelser og læringsportefølje (logbog) kan hentes på Dansk Selskab for Anæstesiologi og Intensiv Medicin (DASAIM) 's hjemmeside: www.dasaim.dk. Eller på Sundhedsstyrelsens hjemmeside: www.sst.dk

Præsentation af uddannelsesafdelingen

Sygehus Sønderjylland er et sygehus på 2 matrikler – Akutsygehuset i Aabenraa og Specialesygehuset i Sønderborg – med fælles sygehusledelse og administration. Introduktionsuddannelsen i Anæstesiologi foregår på begge matrikler, med hhv. 4 måneder i Sønderborg og de resterende 8 måneder i Aabenraa.

Afdelingens struktur

Ledelsen består af 1 læge- og 1 sygeplejefaglig leder for alle afsnit på de 2 matrikler i Sygehus Sønderjylland. Den kliniske drift varetages af tværfaglige afsnitsledelser. Der er afsnitsledelser for hhv. Bedøvelse i Sønderborg, Bedøvelse- og Operationsafdelingen i Aabenraa samt for de to intensivafdelinger.

Uddannelsesstruktur

Der er en uddannelsesansvarlig overlæge og en uddannelseskoordinerede yngre læge, som dækker begge matrikler. De fleste seniorlæger fungerer som vejledere. Under introduktionsuddannelsen får den uddannelsessøgende tildelt en hovedvejleder på hver matrikel. Hovedvejlederen vil følge dit arbejde tæt, men vil ikke følge dig, ved skift mellem de to matrikler. Der vil ske en mundtlig overlevering mellem vejlederne ved skift mellem matriklerne, så der sikres kontinuitet i uddannelsen.

Vi prioriterer uddannelsen højt for at give den uddannelsessøgende en faglig dybde og bredde i den anæstesiologiske kompetence, som er en forudsætning for en sikker og effektiv håndtering af de patienter, som man møder i klinikken.

Sygehus Sønderjylland – Sønderborg

Operationsgangen er opdelt i fire afsnit med hver sine faste tilknyttede speciallæger.

I Bedøvelse anæsteseres for følgende specialer:

Parenkymkirurgi (K), Urologi (U), Ortopædkirurgi (O), Gynækologi (G), Øre-Næse-Hals (Ø) og Oftalmologi (E). Disse er opdelt i fire områder: O dagkir., Ø+E, U+K+G og O stationær kirurgi.

Udenfor operationsgangen bistås med anæstesi/sedation til DC-konverteringer, CT-scanninger og invasive indgreb på Røntgenafdelingen.

Der foretages ca. 5500 anæstesier om året.

Intensiv har 8 senge og behandler ca. 350 patienter per år. Udover vanlig intensiv kardiovaskulær monitorering og behandling, modtages intensive patienter til dialysebehandling.

Lægebilen ved Sønderborg Sygehus er tilknyttet, og akutlægen står for de lægeledsagede inter-hospitale transporter fra og internt i hele Sygehus Sønderjylland. Udover transporter og det præhospitale arbejde bistår akutlægen med stuegang på intensiv i dagtimerne.

Andre ydelser

Der er mulighed for at udvide erfaring i palliativ smertebehandling i samarbejde med sygehusets palliative team.

Bemanning

De 2 afsnit er lægeligt normeret til i alt 2 afsnitsledere, 8,8 overlæger, 2 afdelingslæger samt 2 introduktions reservelæger. Man vil under sit uddannelsesophold på Sønderborg Sygehus ikke indgå i vagtberedskabet. Alle ugens dage findes 1 speciallæge i vagt samt lægebilslægen.

Skemalagte møder og undervisning

- Kl. 07.45:** Morgenkonference i konferencerummet: Kort om dagens program, vagten og intensivpatienter samt kliniske 5 minutter. Alle læger bortset fra lægebilslægen deltager.
- Kl. 08.00:** Morgenkonference Intensiv: Gennemgang af alle intensivpatienter for lægerne som er på intensiv, kontakt til afdelingen i Aabenraa via videotelefoni. Hvis muligt deltager lægen som bemander lægebilen.
- Kl. 13.30:** Prioriteringsmøder: Læger og sygeplejersker fra Bedøvelse sammen med læger og sygeplejersker fra de opererende afdelinger.
- Kl. 14.30:** Planlægning af næste dags operationsprogram.
Intensivkonference i konferencerummet.
Vagtrapport: Lægerne fra de enkelte anæstesiområder orienterer vagterne om eventuelle akutte patienter.
- Onsdage kl. 08.00 – 08.45:** *Undervisning*
- Onsdage kl. 11.45:** *Mikrobiologisk konference*

Sygehus Sønderjylland – Aabenraa

I Bedøvelse- og Operation anæsteseres for følgende specialer:

Parenkymkirurgi, Ortopædkirurgi (Traumatologi), Gynækologi og Obstetrik samt anlæggelse af epiduralkatetre til analgesi på fødeafdelingen (~ 20 % af samtlige fødsler). Desuden betjenes Røntgenafdelingen, hvor der bl.a. foretages MR-scanninger af børn i generel anæstesi, og skadestuen, hvor traumemodtagelsen for Sygehus Sønderjylland er placeret. Tre dage om ugen gives anæstesi til ECT-behandlinger på Psykiatrisk afdeling i Aabenraa. DC konverteringer foretages på kardiologisk afdeling eller i FAM med vores assistance.

Der foretages i alt ca. 7000 anæstesier om året.

Intensiv har 5 intensive sengepladser, og behandler ca. 600 patienter årligt. Udover de intensive sengepladser findes der 2 intermediære senge i afsnittet. Der er planlagt udvidelse af intensivafdelingen i Aabenraa i 2020.

Lægebilen ved Aabenraa Sygehus er tilknyttet afdelingen, og introlægerne kan køre med som tredje person efter aftale med den præhospitalt ansvarlige overlæge. Udover det præhospitale arbejde bistår akutlægen med stuegang på intensiv i dagtimerne.

Bemanning

De 2 afsnit er normeret til 2 afsnitsledere, 20 overlæger, 2 afdelingslæger, et varierende antal af kursister i hoveduddannelsesstillinger og 2 introduktions reservelæger.

Der er altid 3 vagthavende på arbejde, 1 på operationsgangen, 1 på Intensiv og den sidste på lægebilen, hvoraf mindst 2 er speciallæger. Introduktionslæger går med i følgevagter indtil kl. 22 samt dagvagt i weekender.

Skemalagte møder og undervisning

Kl. 07.45: Morgenkonference i konferencerummet: Kort om dagens program, vagten og intensivpatienter, kliniske 5 minutter.

Kl. 08.00: Morgenkonference intensiv: Gennemgang af alle intensivpatienter for lægerne som er på intensiv, kontakt til Sønderborg via tele. Hvis muligt deltager lægebilslægen.

KL. 08.45 (onsdage 09.30): Røntgenkonference intensiv

Kl. 14.00: Planlægningsmøde for læger på operationsgangen i mødelokale på lægebilsgangen

Kl. 14.20: Eftermiddagskonference for læger på intensiv. Vagtoverlevering

Kl. 15.00: Vagtoverlevering på operationsgangen

Onsdage kl. 08.00–08.45: *Undervisning*

Onsdage kl. 13.00: *Mikrobiologisk konference, Intensiv*

Præsentation af uddannelsesforløbet

De første 4 måneder af introduktionsuddannelsen foregår med dagtidsarbejde på anæstesiaafdelingen i Sønderborg. Ved tiltrædelse af stillingen tildeles den uddannelsessøgende en hovedvejle-

der, der sammen med sygeplejerskerne og speciallægerne forestår den initiale praktiske og teoretiske oplæring.

Vejlederen er ansvarlig for den uddannelsessøgendes kompetenceudvikling og -evaluering, uden at det nødvendigvis er samme person, der underviser eller evaluerer i alle kompetencerne.

Idet det drejer sig om et stort pensum, som den uddannelsessøgende skal igennem, er det nødvendigt, at opsøge de steder, hvor "der sker noget spændende", dvs. at det er en forudsætning at være fleksibel med hensyn til skiftende indsatssteder, for at opnå alle kompetencer.

Efter 4 måneder i Sønderborg, hvor der er fokus på at tilegne sig de basale anæstesiologiske kompetencer, vil man starte på anæstesiafdelingen på Aabenraa Sygehus, hvor man vil blive præsenteret for mere akutte patientforløb samt introduktion til intensiv og vagtfunction.

Oversigt over uddannelsesprogrammet

Periode	Kompetencekort	Kompetence nr.	Evalueringsmetode
1-2 måned Sønderborg Sygehus	Luftvejsvurdering Anæstesiapparat	2, 3	Struktureret observation Kompetencevurdering 1 og 2 Erfaringsregistrering
3.-4. Måned Sønderborg Sygehus	Generel anæstesi Præoperativt tilsyn Spinal anæstesi Postoperativ smertebehandling Generel vurdering	4,7 5,8,24,25 9 18	Struktureret observation Kompetencevurdering 3,5, 13 og 14 Erfaringsregistrering Cusum score Formativ generel vurdering
5.-6. Måned Aabenraa Sygehus	Stuegang intensiv pt Anæstesi til akut pt Avanceret genoplivning Vagtkompetence (mini-cex)	17 4,7 19, 20,21,22	Struktureret observation Kompetencevurdering 4, 11 og 12 Erfaringsregistrering Struktureret vejleder-samtale (skemasættes – dagsplan)
7-9 måned Aabenraa Sygehus	Komplicerede tilstande (opgave) Epidural anæstesi Respirator behandling Væskeplan intensiv	3,5,6,12 10 16 15	Skriftlig opgave Struktureret observation Kompetencevurdering 6, 8,9 og10 Erfaringsregistrering Cusumscore
10-12 måned	CVK	11	Struktureret observation

Aabenraa Sygehus	Refleksion over patientforløb (opgave) Vagtkompetence (minicex) Generel vurdering	1,30, 31, 32 23,24,25,26,27,28,29	on Skriftlig opgave Kompetencevurdering 7 Kompetencevurdering 15 Formativ generel vurdering efter 6 mdr. Summativ generel vurdering efter 11 mdr. Formativ MiniCex efter 6 mdr. og efter 9 mdr. Summativ MiniCex efter 11
Hele året	Cusumscore (epi, a-kanyle, spinal, CVK) Vagtkompetence (minicex)	13,14	

Læringsstrategi

Hvad skal jeg lære på afdelingen? – Mål

1. Anæsthesigivning

Du vil i dagtiden hovedsageligt beskæftige dig med anæsthesigivning og luftvejshåndtering. I starten med hjælp, senere tæt superviseret og til sidst mere selvstændigt. Patienterne vil være i ASA gruppe I og II. Efter 6 ugers introduktion vil du kunne bedøve udvalgte patienter næsten selvstændigt.

Ved afslutningen af introduktionsuddannelsen forventer vi, at du kan bedøve patienter i ASA gruppe I og II, samt med hjælp bedøve patienter fra ASA gruppe III.

Vi forventer også, **at du kan**

- ✓ vurdere patienterne præoperativt
- ✓ vælge den bedste anæsthesiform for patienter til planlagte og akutte operationer
- ✓ begrunde ovennævnte anæsthesiform

- ✓ lægge behandlingsplan præ-, peri- og postoperativt
- ✓ supervisere alle almindeligt forekommende lejninger til operation
- ✓ anvende monitoreringsapparatur og tolke målte værdier
- ✓ observere patienten postoperativt
- ✓ lægge plan for postoperativ smerte- og væskebehandling
- ✓ formidle behandlingsplan til patienten og plejepersonalet
- ✓ samarbejde ikke kun med afdelingens personale, men også i høj grad med personale fra andre afdelinger

På operationsgangen arbejder vi i teamstruktur. Vi forventer, at du efter 1 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, effektivt og med respekt for andre faggruppers integritet.

2. Intensiv medicin

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

Vi forventer også, at du

- ✓ opnår kendskab til apparatur og er i stand til at anvende det hensigtsmæssigt
- ✓ opnår kendskab til respiratorterapi og er i stand til at starte denne efter egen vurdering af patientens respiratoriske tilstand
- ✓ opnår basalt kendskab til understøttende vasoaktiv behandling af akutte tilstande med påvirket cirkulation
- ✓ er i stand til at vurdere de patienter, der indlægges på klinikken respiratorisk, cirkulatorisk og bevidsthedsmæssigt
- ✓ er i stand til at starte livreddende behandling af alle patientkategorier, der indlægges i klinikken
- ✓ **er i stand til at vurdere, hvornår det vil være formålstjenligt at tilkalde hjælp fra en mere erfaren kollega**

3. Det akutte beredskab

Vagthavende læge vil ofte blive kaldt til akutte 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 indkomne bevidstløse patienter og patienter med hjertestop.

Efter et år i ansættelsen forventer vi, at du

- ✓ kan vurdere og initierer behandling af akutte patienter

- ✓ kan vurdere, om patienten skal overflyttes til Intensiv
- ✓ kan deltage i teamet ved genoplivning - også som teamleder
- ✓ kan påbegynde genoplivning af nyfødte
- ✓ har indgående kendskab til det monitorerings- og behandlingsudstyr, der er til rådighed på de forskellige behandlingssteder
- ✓ har 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 sygehuset, 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.

Ansvar for egen læring

Forud for din ansættelse modtager du målbeskrivelse og portefølje for introduktionsstilling i anæstesiologi samt dette uddannelsesprogram.

Vi forventer, at du

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

Vi tilbyder, at vejlederen

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

Vi forventer, at du sammen med din vejleder:

- ✓ fastsætter læringsmål og bruger uddannelsesplaner (se portefølje)
- ✓ udarbejder din individuelle uddannelsesplan ud fra dine fastsatte læringsmål og klinikkens muligheder

- ✓ løbende justerer disse

Pædagogiske metoder

Vi anvender målbeskrivelsen, porteføljen og dette uddannelsesprogram som grundlag for den kliniske oplæring i introduktionsstillingen i Anæstesiologi.

Instruktion og supervision - mesterlære

På Sygehus Sønderjylland har vi den overbevisning, at "læger lærer, når de arbejder." Vi mener derfor, at hovedparten af oplæringen 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 "mestre". Derfor er vores andet mantra, at "alle underviser alle hele tiden." Det vil sige, at du skal forvente at alle deltager i din oplæring (sygeplejersker, andre yngre læger og speciallæger).

Af litteratur forventer vi at du under din introduktionsuddannelse og som forberedelse til kompetencekort læser Anæstesi, udgivet fra FADLS forlag.

Introduktionsprogram

Undervisning i denne periode skal ses som et praktisk orienteret supplement til egen læsning af lærebog. Der vil være daglig undervisning i forbindelse med den kliniske hverdag og enkelte dage særskilt undervisning sammen med anæstesi- og intensiv sygeplejerskekursister.

Individuel uddannelsesplan

I løbet af 4-6 uger efter, at du er tiltrådt i stillingen, vil du sammen med din vejleder udarbejde en individuel uddannelsesplan baseret på din hidtidige erfaring, målbeskrivelsen, dine læringsbehov og afdelingens muligheder for oplæring. Denne uddannelsesplan, evalueres ca. hver 3. måned med udarbejdelse af en rapport over læring og der udfærdiges en ny uddannelsesplan.

Arbejdstilrettelæggelse: "Grib chancen"

Vi bestræber os på at gribe alle de situationer i det daglige arbejde, der 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.

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 *undervejs*.

Selvstudium

For at få størst muligt udbytte af din uddannelse kræver det, at du selv læser relevant litteratur. Det forudsættes, at du på eget initiativ, og hjulpet af din vejleder og din uddannelsesansvarlige overlæge, benytter lærebøger, tidsskrifter og litteratur – tilgængelige på internettet. Ligeledes, at du bliver fortrolig med de forskellige søgemaskiner, relevante for specialet.

Din rolle som underviser

Da "alle underviser alle hele tiden", skal du naturligvis også undervise. Vi forventer, at du deltager aktivt i dette, specielt ved morgenkonferencen om onsdage, som bliver brugt til undervisning.

Kurser

I løbet af ansættelsesperioden får du tilbud om at deltage i en række kurser, som er relevante for dig som læge i introduktionsuddannelse. Du får tjenestefri med løn til deltagelse på kurserne. Udgifter til kursus, rejse og ophold dækkes fuldt ud af afdelingen. Vejlederkursus er obligatorisk i introduktionsuddannelsen. Husk at ansøge om tjenestefri god tid i forvejen.

Oversigt over regionale kurser i introduktionsuddannelsen (kan variere noget)	
Emne	Indhold/Form/Varighed
Specialespecifikke kurser	
1. Fysik og anæstesi. Anæstesiapparater, monitoring. Farmakologi 2. Universal anæstesi. Monitorering. Rationel hæmodynamik 3. Luftvejshåndtering. Mekanisk ventilation 4. Teamfunktion/Proceduretræning. Øvelser med anæstesisimulator 5. Regional anæstesi. Smertebehandling 6. Intensiv terapi og respiratorøvelsen 7. Væske- og elektrolytbehandling, hæmodynamik 8. Kritisk litteraturlæsning	Forelæsninger, workshops, simulationer
Tværfaglige kurser	
1. Vejlederkursus	Workshop 2 dages internatkursus

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 ajour med dit uddannelsesforløb.

Generel vurdering og vagtkompetencen

Den generelle vurdering foretages to gange i løbet af uddannelsen. Den generelle vurdering omfatter desuden gennemgang af *Cusum-skoring af procedurer og erfaringsregistrering*. Tre gange i uddannelsesforløbet, efter ca. 6. måned foretages også en vurdering af den uddannelsessøgendes handle- og væremåde under vagtafvikling (*Mini-CEX*). Den generelle vurdering foretages i relation til de generelle mål på en skala. Vurderingerne bruges til at anvise områder, hvor forbedring er nødvendig.

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 en ny vurdering, når du er klar til det.

Alle specifikke mål skal være opnået for, at det samlede uddannelsesforløb kan godkendes. Der er flere kompetencevurderinger, som ikke har tilhørende kompetencekort.

Tilbagemelding 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 kompetence. Det er vejlederens opgave at sikre, at informationen er så valid og pålidelig som muligt.

Kursusgodkendelse 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 vejleders viden om, hvordan den uddannelsessøgende fungerer i det daglige arbejde, får I et overblik over din læringsproces. Ved samtalerne med vejlederen kan eventuelle uddannelsesproblemer løses. Samtidig kan problemer omkring læringsrammerne i afdelingen diskuteres. (skemasættes – dagsplan)

Evaluering af den lægelige videreuddannelse

Evalueringen af afdelingen 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 uddannelsesstilbud

Afdelingen evalueres ved, at du i forbindelse med slutsamtale og underskrift har evalueret 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.

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 hovedvejleder. Hovedvejlederen, den uddannelseskoordinerede yngre læge og den uddannelsesansvarlige overlæge vil som et minimum holde samtaler med dig ved starten på din ansættelse og ved afslutning af din ansættelse. Hvis du oplever, at din uddannelse ikke forløber som planlagt skal du primært kontakte din vejleder.

Den uddannelsesansvarlige overlæge har det overordnede ansvar for, at uddannelsen forløber som planlagt.