

Introduktionsuddannelse

Uddannelsesprogram for Klinisk Biokemi

Region Syddanmark

Odense Universitetshospital

August 2018

Indholdsfortegnelse

| | |
|--|----|
| Indholdsfortegnelse | 2 |
| 1. Indledning | 3 |
| 2.1. Uddannelsens opbygning | 3 |
| 2.2 Præsentation af uddannelsens ansættelsessteder, herunder organisering af faglige funktioner og læringsrammerne | 3 |
| 3.1. Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse | 7 |
| 3.2. Læringsmetoder samt evaluering og evalueringsmetoder | 11 |
| 3.3. Obligatoriske kurser | 11 |
| 4. Uddannelsesvejledning | 11 |
| 5. Evaluering af den lægelige videreuddannelse | 12 |
| Bilag 1. Forslag til generel funktions- og stillingsbeskrivelse for læger i introduktionsstilling | 15 |

1. Indledning

Specialet klinisk biokemi er beskrevet i [målbeskrivelsen](#), hvor også speciallægeuddannelsen er beskrevet.

Speciallægeuddannelsens introduktionsforløb understøttes af uddannelsesprogrammet, som kan findes på Den Lægelige Videreuddannelse Region Syddanmarks [hjemmeside](#).

Speciallægeuddannelsens introduktionsforløb og hoveduddannelsesforløb understøttes desuden ved anvendelse af en portefølje. Den uddannelsessøgende introduceres ved sin ansættelse i Introduktionsstilling til denne. 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 en betingelse for at få godkendt introduktionsstillingen.

Specielle regionale forhold

I Region Syddanmark tilbydes introduktionsstillinger i klinisk biokemi på Odense Universitetshospital (Odense), Sygehus Lillebælt (Vejle) og Sydvestjysk Sygehus (Esbjerg). Ansættelsen er af 12 måneders varighed, og hele ansættelsen forløber på ét ansættelsessted.

Efter godkendt introduktionsforløb kan man søge ansættelse i en 4-årig hoveduddannelse, som er sammensat af:

- 2 år på Odense Universitetshospital
- 1½ år i Vejle eller Esbjerg
- ½ år på en medicinsk afdeling i Region Syd.

Der er gode muligheder for at kombinere hoveduddannelse med et ph.d.-forløb.

2.1. Uddannelsens opbygning

I det følgende beskrives delelementer af dit uddannelsesprogram.

| |
|--|
| Odense Universitetshospital Afd. for Klinisk Biokemi og Farmakologi |
| 12 mdr. |

2.2 Præsentation af uddannelsens ansættelsessteder, herunder organisering af faglige funktioner og læringsrammerne

Nedenfor findes en 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 via det anførte link.

Ansættelsesstedet generelt

[Afdeling for Klinisk Biokemi og Farmakologi](#), [Odense Universitetshospital](#), Odense

Afdelingen dækker specialerne Klinisk Biokemi og Farmakologi. Ved introduktionsuddannelse i Klinisk Biokemi er man kun tilknyttet den del af afdelingen, som udgøres af Klinisk Biokemi.

Klinisk Biokemisk Afdeling ligger i hovedbygningen af Odense Universitetshospital, mens Klinisk Farmakologi har lokaler i Winsløwparken 19.

Afdeling for Klinisk Biokemi og Farmakologi har ca. 260 medarbejdere fordelt på læger, kemikere, molekylærbiologer, farmaceuter, bioanalytikere, laboranter, sekretærer og servicemedhjælpere. Der udføres primært analyser for de kliniske afdelinger på Odense Universitetshospital samt alment praktiserende læger og speciallæger på Fyn. Analyseproduktionen har været stadigt stigende over årene og udgjorde i 2016 ca. 10 millioner analysesvar.

Størstedelen af analyserne foretages på blod, men der måles også komponenter i andre vævsvæsker, som eksempelvis urin og sterile væsker.

Afdelingen har regionsfunktion for koagulation samt landsfunktion for monitorering og diagnosticering af porfyrisygdomme.

På afdelingen er det lægernes opgave at sikre rationel brug af analyserne samt hjælpe klinikerne med tolkning af analyserne. Lægerne bidrager også til at sikre analysekvaliteten og til at indføre nye analyser. Undervisning og formidling er en vigtig funktion i klinisk biokemi, og uddannelseslægen deltager derfor i uddannelsen af læger. Forskning er en vigtig del af afdelingen, og afdelingen har flere ph.d.-studerende.

Organisation af specialer og faglige arbejdsfunktioner (funktionsbeskrivelse)

Uddannelsesplanen tilrettelægges således, at du kan opnå de nødvendige kompetencer indenfor de 7 lægeroller, som er anført i målbeskrivelsen. Dette sker ved løbende at indgå i opgaver, der bidrager til løsning af afdelingens kliniske opgaver samt de opgaver indenfor undervisning og forskning, der knytter sig til uddannelsesstedet.

Som læge i introduktionsuddannelse deltager man i vagtdækningen, som er alle hverdage fra kl. 8.00-15.24, onsdage dog fra 8.00-17.00. Sædvanligvis indgår der minimum tre læger i vagtrullet. Vagten består dels af en bred almen klinisk biokemisk rådgivning af klinikerne, eksempelvis tolkning af et analyse-resultat eller logistik omkring specielle prøver, og dels af en såkaldt Hæmostasevagt, der bistår de kliniske afdelinger med vejledning i koagulation og hæmostase på højt specialiseret niveau, hvilket fordrer tæt samarbejde med afdelingens hæmostase-kyndige speciallæger. Vagthavende læge tilkaldes desuden til prøvetagningsambulatoriet ved abnormt EKG resultat (bilag 3), eller hvis en patient eller ansat bliver akut dårlig. Vagthavende tager sig også af tolkning af akutte prøver i porfyrilaboratoriet. Hvis vagthavende har behov for hjælp/vejledning, kan der tages kontakt til en speciallæge i afdelingen.

Afdelingen har regionsfunktion for udredning af koagulationsdefekter samt vejledning i antikoagulerende behandling. Yngre læger optager blødningsanamnese på patienter i ambulatoriet, tolker analysesvarene og skriver journal med plan og konklusion.

Efterfølgende gennemgås og godkendes arbejdet af en speciallæge, indtil der er oparbejdet en rutine til selvstændig besvarelse.

Monitorering og diagnosticering af porfyri-sygdomme er en af de højt specialiserede funktioner inden for klinisk biokemi. Læger i introduktionsuddannelse deltager sammen med alle yngre læger i tolkning og besvarelse af porfyri-analyserne. En erfaren læge i tolkning af porfyrianalyserne superviserer, indtil der er opnået rutine i svarafgivelsen.

Den yngre læge vælger et funktionsafsnit og får i forbindelse med mødedeltagelse løbende tildelt opgaver, som løses under supervision af den ansvarlige speciallæge. Det tilstræbes, at den yngre læge kommer i flere funktionsafsnit ledet af forskellige speciallæger, så der både læres noget om de forskellige analyser og noget om, hvordan man kan lede og løse opgaver forskelligt.

Der er tid til fordybelse i områder af særlig interesse for den uddannelsessøgende, hvilket indarbejdes i uddannelsesplanen.

Undervisning

Møder/konferencer

Der er lægemøde hver uge, hvor alle afdelingens læger deltager. Der informeres her fra ledelsen, overlæger og yngre læger. Vagtspørgsmål fra forgangne uge fremlægges og diskuteres.

Ud over det faste lægemøde afholdes der også faste møder i de enkelte afsnit, som uddannelseslægen er tilknyttet.

Formaliseret undervisning

Analysegennemgang: Hver anden uge fremlægger de yngre læger på skift en analyse på lægemødet. UKYL skemalægger dette. Den yngre læge vælger selv en analyse, og der lægges vægt på, at analyseteknikken gennemgås.

Forskningsmøde: Hver uge er der biomarkørmøde, et forskningsorienteret møde. Her mødes biokemikere, læger, professorer samt bioanalytikere fra de forskellige forskningsteam. Der fremlægges på skift artikel eller forskningsprojekt. En udvalgt biokemiker lægger skemaet.

Kurser og kongresser

Under introduktionsuddannelsen er det obligatorisk at deltage i Vejlederkursus.

Afdelingen støtter op om kursusdeltagelse, nationale som internationale, der kan anvendes i drifts- og forskningsøjemed.

Relevante kurser/møder/kongresser:

- Dansk Selskab for Klinisk Biokemi (DSKB)'s halvårige møder [DSKB](#)
- Euromedlab's årlige møde ([IFCC](#))
- American Association of Clinical Chemistry's årlige møde i USA ([AACC](#))

Du kan via drøftelse med din vejleder finde frem til de kurser, der er relevante for netop dig. Det kan f.eks. være deltagelse i A-kurser i klinisk biokemi, mere klinisk relaterede kurser eller forskningsrelaterede kurser som litteratursøgning, anvendelse af Reference Manager eller artikelskrivning.

Forskning

Afdelingens akademikere er forskningsaktive, og det opfordres nyansatte akademikere også til at være. Ved siden af de kliniske arbejdsopgaver prioriteres det, at der skal være god tid til udvikling/forskning. Afdelingens speciallæger står til rådighed med råd og vejledning for at opnå den bedste tilgang til forskning på afdelingen.

Uddannelseslægen kan vælge et forskningsprojekt, hvor der er laboratoriearbejde eller evt. bearbejdning af data. Forskningen i afdelingen koncentrerer sig særligt om arterier, atherosclerose, biomarkører, koagulation og præanalytiske områder.

Der afholdes jævnligt projektmøder, hvor akademikerne har mulighed for at fremlægge, få og give feedback på hinandens projekter.

3.1. Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

Kompetencemålene, der skal vurderes og godkendes, er anført i målbeskrivelsen, hvor der angives forslag til læringsmetoder for hvert enkelt kompetencemål. Målbeskrivelsen indeholder desuden en generel beskrivelse af lærings- og evalueringsmetoder.

Se denne under [Sundhedsstyrelsens målbeskrivelser](#).

I dette program findes anvisning på, hvornår de enkelte kompetencemål skal godkendes.

Kompetencegodkendelsen er fordelt efter sværhedsgrad, kompleksitet m.m. Læringsrammer og metoder, samt evalueringsmetode vælges for den enkelte ansættelse (jf. punkt 3.2).

| Kompetencer - Hoveduddannelsen | | | Læringsstrategi(er), anbefaling | Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e) | Læringsmetode (udvalgt fra mulige i målbeskrivelsen) |
|--------------------------------|--|---|-------------------------------------|--|--|
| Nr. | Kompetence | Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller) | | | |
| 1.1 | Kunne forklare 2 basale analyse- og måleprincipper (fx spektrofotometri og ELISA) bag klinisk biokemiske analyser | Medicinsk ekspert | Selvstudium Opgave | Direkte observation eller Case-baseret diskussion eller Audit | |
| 1.2 | Kende til logistik i laboratoriet og ved decentrale analyser, herunder rekvisition, prøveindsamling, prøve-processering og opbevaring samt forsendelse regionalt og nationalt | Medicinsk ekspert | Mesterlære Selvstudium | Case-baseret diskussion | |
| 1.3 | Have medvirket ved validering af mindst én analyse | Medicinsk ekspert | Opgave | Direkte observation eller Audit | |
| 1.4 | Have kendskab til analysekontrollsystemer til minimering af analytiske fejl | Medicinsk ekspert | Selvstudium Opgave | Direkte observation eller Case-baseret diskussion | |
| 1.5 | Kunne redegøre for indikation for almindelige biokemiske analyser samt for tolkning af analyseresultat | Medicinsk ekspert | Mesterlære Selvstudium | Direkte observation eller Case-baseret diskussion | |
| 1.6 | Kunne bedømme og anvende informationsværdien af et testresultat i en klinisk sammenhæng (referenceområde, beslutningsgrænse, sensitivitet og specificitet, prædiktiv værdi, signifikante forandringer) | Medicinsk ekspert | Mesterlære Selvstudium | Direkte observation eller Case-baseret diskussion | |
| 1.7 | Kunne rådgive klinikere om almindelig klinisk biokemisk diagnostik og monitorering | Medicinsk ekspert | Mesterlære Selvstudium Opgave | Direkte observation eller Case-baseret diskussion eller Audit | |
| 1.8 | Kunne redegøre for begrænsninger ved klinisk biokemiske analyser og anvende disse ved tolkning af testresultater (fx interferens, hæmolyse, hook-effekt, heterofile antistoffer, makroformer, isoformer, holdbarhed) | Medicinsk ekspert | Selvstudium Opgave | Direkte observation eller Case-baseret diskussion eller Audit | |
| 2.1 | Kunne kommunikere med patienter, kolleger og andre samarbejdspartnere med empati, tillid og situationsfornemmelse i et forståeligt sprog tilpasset den relevante målgruppe | Kommunikator | Mesterlære | Direkte observation eller 360 graders evaluering eller Refleksiv rapport | |

| | | | | | |
|-----|---|-----------------|---------------------------|---|--|
| 2.2 | Kunne indgå i en arbejdsgruppe til løsning af et bestemt problem og medvirke til formulering af resultatet af gruppens arbejde skriftligt og mundtligt | Kommunikator | Mesterlære Opgave | Direkte observation eller Audit | |
| 2.3 | Kunne beskrive og tolke undersøgelsesresultat og kommunikere dette til klinikere | Kommunikator | Opgave | Direkte observation eller Audit | |
| 2.4 | Kunne modtage og reagere adækvat på feedback fra klinikere/bioanalytikere | Kommunikator | Mesterlære | Direkte observation eller 360 graders evaluering eller Refleksiv rapport | |
| 2.5 | Have gennemført struktureret besøg på mindst 2 klinisk biokemiske afdelinger med afdelinger med uddannelsessøgende i andre regioner | Kommunikator | Opgave | Audit | |
| 3.1 | Kunne indgå i tværfaglige teams om faglige problemstillinger og kunne give og modtage feedback | Samarbejder | Mesterlære Opgave | Direkte observation eller Refleksiv rapport | |
| 3.2 | Kunne samarbejde med kliniske kolleger vedrørende tolkning af analyseresultater og udfærdigelse af supplerende undersøgelsesplan for en konkret patient | Samarbejder | Mesterlære Opgave | Direkte observation eller Audit | |
| 3.3 | Kunne samarbejde med kliniske kolleger om udfærdigelse af skriftligt informationsmateriale vedr. biokemiske undersøgelser | Samarbejder | Mesterlære Opgave | Direkte observation eller Audit | |
| 4.1 | Kunne redegøre for ledelsesforhold på afdelingen for drift, uddannelse og forskning | Leder | Mesterlære Selvstudium | Direkte observation eller Case-baseret diskussion | |
| 4.2 | Kunne motivere og engagere samarbejdspartnere | Leder | Mesterlære | Direkte observation | |
| 5.1 | Kunne redegøre for principperne for biokemiske screeningsundersøgelser, herunder fordele og ulemper | Sundhedsfremmer | Selvstudium Opgave | Direkte observation eller Case-baseret diskussion eller Audit | |
| 5.2 | Kunne anvende regler vedrørende anmeldelsespraksis (fx anmelde stikulykker) og laboratoriemæssige arbejdsrisici | Sundhedsfremmer | Selvstudium Opgave | Direkte observation eller Case-baseret diskussion eller Audit | |
| 6.1 | Kunne formidle faget til kolleger på afdelingen (fx ved deltagelse i afdelingens undervisning) | Akademiker | Opgave | Direkte observation | |
| 6.2 | Holde sig ajour med ny viden, herunder videreudvikle og dokumentere en kontinuerlig uddannelsesstrategi | Akademiker | Selvstudium | Case-baseret diskussion | |

| | | | | | |
|-----|---|--------------|-----------------------|---|--|
| 6.3 | Kunne søge, udvælge og vurdere relevant videnskabelig litteratur | Akademiker | Selvstudium Opgave | Case-baseret diskussion eller Audit | |
| 6.4 | Kunne arbejde videnskabeligt - kunne identificere problemstillinger og udarbejde forsøgsprotokol | Akademiker | Selvstudium Opgave | Case-baseret diskussion eller Audit | |
| 6.5 | Kunne fremlægge forskningsresultater | Akademiker | Opgave | Direkte observation | |
| 7.1 | Kende til og efterleve relevante gældende love og regler (fx sundhedsloven og patientsikkerhedsloven) vedrørende fagets udøvelser | Professionel | Selvstudium | Case-baseret diskussion | |
| 7.2 | Kende til kvalitetsorganisationen på hospitalet og afdelingen, herunder have sat sig ind i kvalitetsstyringssystemet | Professionel | Selvstudium | Case-baseret diskussion | |

3.2. Læringsmetoder samt evaluering og evalueringsmetoder

Der henvises til det generelle afsnit om lærings- og evalueringsmetoder i målbeskrivelsen for klinisk biokemi samt uddannelsesforløbets logbog. Læringsmetoderne omfatter bl.a. mesterlære, demonstration, undervisning, selvstudium, undervisning af andre, E-læring, projekt, kursus eller fokuseret ophold, mens evalueringsmetoderne består af struktureret vejledersamtale, struktureret observation, gennemgang af klinisk forløb eller undersøgelsesforløb, 360-graders evaluering, bedømmelse af opgave eller via auditering. Det er disse lærings- og evalueringsmetoder, der kan anvendes for at opnå de kompetencer, som er anført i målbeskrivelsen. Det er op til den enkelte uddannelsessøgende sammen med sin vejleder at beslutte, hvilke metoder der skal anvendes for at opnå hver kompetence.

Klinisk biokemi er et speciale, hvor arbejdsopgaverne ofte egner sig til fordybelse. Der er således tale om et speciale, hvor selvstændig tilegnelse af viden er vigtig. Læring foregår derfor i høj grad ved hjælp af selvstudium, udfærdigelse af opgaver og forskningsprojekter samt mesterlære fra både speciallæger men også andre akademikere på afdelingen.

Kompetenceudviklingen skal ske løbende i uddannelsen og skal som minimum ende ud i opfyldelse af kravene i målbeskrivelsen. Når en kompetence er opnået, attesteres denne ved en dato og underskrift fra vejlederen i logbogen. Efter endt introduktionsuddannelse skal du for at få godkendt stillingen opfylde alle kravene, der er angivet i målbeskrivelsen for introduktionsstilling i klinisk biokemi.

3.3. Obligatoriske kurser

Vejledningskursus

Kurset er obligatorisk for læger ansat i introduktionsstilling og har til formål at give deltagerne de nødvendige forudsætninger for at kunne vejlede og supervisere andre.

Kurset skal:

- Styrke deltagerens viden om og færdigheder i pædagogisk tilrettelæggelse – herunder identificering af deltagerforudsætninger og deltagerbehov.
- Bibringe deltagerne en basal viden om, hvilke faktorer der fremmer og hæmmer læringsprocesser med henblik på at fremme et godt læringsmiljø i en afdeling.
- Styrke deltagerens forudsætninger for at kunne varetage vejlederens rolle og funktion – herunder rådgivning, instruktion, supervision og evaluering.

For yderligere information se hjemmesiden: <http://www.videreuddannelsen-syd.dk>

4. Uddannelsesvejledning

Organisering af den lægelige videreuddannelse

Under ansættelsen gives uddannelsesvejledning og karrierevejledning som anført i målbeskrivelsen.

Du vil ved din ansættelse få tildelt en hovedvejleder. Det er sammen med hovedvejlederen, at din individuelle uddannelsesplan sammensættes.

Klinisk Biokemi deler TR med Klinisk Farmakologi, mens der er en UKYL og UAO for hvert af specialerne.

Rammer for uddannelsesvejledning

Introduktionssamtalen gennemføres senest 2 uger efter tiltrædelse af stillingen, og deltagerne er vejlederen og den uddannelsessøgende læge.

Den yngre læge sørger for at indkalde vejlederen og medbringer bilag A og AP, som udfyldes og tales igennem. Bilag sendes til UAO.

Ved introduktionssamtalen vil du blive informeret om specialet, dets opgaver og opbygning. Afdelingens og den uddannelsessøgendes gensidige forventninger drøftes (herunder gennemgås tidligere karriereforløb og kompetencer, og uddannelsesprogram og den uddannelsessøgendes opgaver planlægges). Der laves aftaler om konkrete forløbssamtaler minimum hver 3. måned og derudover efter behov, hvor uddannelsesplanen justeres.

Udarbejdelse af uddannelsesplan

Minimum hver tredje måned afholder vejleder og uddannelseslæge justeringssamtale, og uddannelseslægen indkalder til møde. Der lægges uddannelsesplan, og bilag B og BP udfyldes og tales igennem. Bilag sendes til UAO, og uddannelseslæge booker møde til opfølgning.

Ved justeringssamtalerne gennemgås og underskrives logbogen, når vejleder og uddannelseslægen mener, den aktuelle kompetence er opnået. Der diskuteres, hvilke punkter der mangler, og der lægges planer for, hvordan disse kompetencer opnås. Disse møder har også til formål at bringe klarhed over specialevalg.

Ved afslutningen af introduktionsuddannelsen afholdes en samtale mellem den uddannelsessøgende og hovedvejlederen omhandlende evaluering af den uddannelsessøgende, af uddannelsesprocessen og af afdelingens uddannelsestilbud samt diskussion af fremtidige karrieremuligheder.

Som dokumentation for gennemført introduktionsstilling udfyldes dokumentet "Attestation for tidsmæssigt gennemført uddannelseselement i den lægelige videreuddannelse".

Alle relevante bilag kan findes på [Sundhedsstyrelsens hjemmeside](#).

Supervision og klinisk vejledning i det daglige arbejde

Der afholdes lægemøde én gang om ugen med deltagelse af alle afdelingens læger, hvor vagtspørgsmål fra forgangne uge gennemgås. Formålet med dette er diskussion samt supervision af håndtering af problemstillingerne på en biokemisk afdeling. Samtidig får uddannelseslægen øvelse i at fremlægge og konkretisere problemstillinger.

5. Evaluering af den lægelige videreuddannelse

Alle ansættelsesforløb, som den uddannelsessøgende læge deltager i, skal evalueres i det elektroniske web-baserede system [evaluer.dk](#).

Bekendtgørelsen om uddannelse af speciallæger stiller krav om, at yngre lægers evalueringer af uddannelsesstederne skal offentliggøres, hvilket i anonymiseret form ligeledes sker på [www.evaluer.dk](#).

Alle læger får ved uddannelsesstart tilsendt en adgangskode til systemet. Denne kode skal gemmes og anvendes ved evaluering af alle fremtidige ansættelser i løbet af speciallægeuddannelsen.

Ved afslutningen af et delforløb vil systemet via mail eller sms minde uddannelseslægen om at evaluere det aktuelle forløb. Det er derfor vigtigt, at systemet er opdateret med gældende mobilnummer og e-mailadresse. Når der er foretaget en evaluering, vil afdelingens uddannelsesansvarlige overlæge modtage en mail med evalueringen. Ingen andre får en kopi, så ingen andre overlæger og vejledere kender til evalueringen.

6. Nyttige kontakter

Uddannelsesansvarlige overlæger

Der henvises til hjemmesiden for det enkelte ansættelsessted

[Afdeling for Klinisk Biokemi og Farmakologi](#), Odense Universitetshospital, Odense

Postgraduat klinisk lektor for denne uddannelse

Findes på hjemmesiden for det regionale videreuddannelsessekretariat

<http://www.videreuddannelsen-syd.dk/wm119910>

Specialeselskabets hjemmeside

Dansk Selskab for Klinisk Biokemi, DSKB <http://www.dskb.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

Andre

Målbeskrivelsen:

<https://www.sst.dk/da/uddannelse/speciallaeger/maalbeskrivelser/klinisk-biokemi>

Logbogen:

<http://www.dskb.dk/cms/?cmsid=658&pageid=18751>

Evaluering af ansættelsesforløb foretages vha. <https://www.evaluer.dk>

Bilag 1. Forslag til generel funktions- og stillingsbeskrivelse for læger i introduktionsstilling

| Stillings- og funktionsbeskrivelse | |
|--|---|
| Klassificeret stilling: Læge i introduktionsstilling | |
| Organisatorisk placering <ul style="list-style-type: none"> ▪ Der skal fremgå referenceforhold for funktionen | Læge i introduktionsuddannelsesstilling refererer til nærmeste mere kompetente kollega. Lægen refererer generelt fagligt til den ledende overlæge. |
| Ansvar og opgaver | <p>Der udarbejdes individuel uddannelsesplan, der er baseret på uddannelsesprogrammet for den tiltrådte stilling.</p> <p>I den individuelle uddannelsesplan specificeres ansvar og opgaver for den enkelte, ligesom der lægges en plan for kompetenceopnåelse og kompetencevurdering.</p> <p>Deltage i forskningsprojekter i samarbejde med andre.</p> <p>Indgår efter oplæring i afdelingens lægefaglige vagtberedskab.</p> <p><u>Uddannelsesmæssige problemstillinger:</u> Lægen har ansvar for egen læring i henhold til uddannelsesprogram og målbeskrivelse samt egen uddannelsesplan, samt for supervision og feedback til samarbejdspartnere.</p> <p>Lægen er i henhold til eget kompetenceniveau forpligtet til at vejlede mindre kompetente læger.</p> |
| Opgaver vedr. den specifikke funktion <ul style="list-style-type: none"> ▪ Ansvar ▪ Konkrete arbejdsopgaver | Der henvises til aktuelle uddannelsesprogram og målbeskrivelse for introduktionsstillingen. |
| Kvalifikationer | <p>Bestået medicinsk embedseksamen.</p> <p>Tilladelse til selvstændigt virke som læge.</p> |
| Andet | |
| Stillings- og funktionsbeskrivelse udarbejdet den | Senest revideret den: |
| Afdelingsledelsens underskrift | |