

Uddannelsesprogram

**Introduktionsstilling
Klinisk Mikrobiologisk Afdeling,
Odense Universitetshospital**

Region Syddanmark

1. Indledning

Specialet Klinisk Mikrobiologi er beskrevet i [Målbeskrivelsen](#). Speciallægeuddannelsens introduktionsforløb og hoveduddannelsesforløb understøttes ved anvendelse af uddannelsesprogrammer til henholdsvis introduktionsstilling og hoveduddannelsesstilling.

Den uddannelsessøgende kan få overblik over sin uddannelse ved hjælp af Logbog.net, som er regionernes elektroniske styringsredskab for uddannelseslæger og uddannelsesansvarlige i alle specialer i Danmark. Her samler den uddannelsessøgende sine dokumenter og systemet anvendes til direkte ansøgning om autorisation hos Styrelsen for Patientsikkerhed.

2.1 Uddannelsens opbygning

Uddannelsens varighed og indhold er beskrevet i [Målbeskrivelsen](#). Dette uddannelsesprogram indeholder en beskrivelse af intro-uddannelsen på Klinisk Mikrobiologisk Afdeling, Odense Universitetshospital. Uddannelsens varighed og indhold er beskrevet i [Målbeskrivelsen](#). Dette uddannelsesprogram indeholder en beskrivelse af intro-uddannelsen på Klinisk Mikrobiologisk Afdeling, Odense Universitetshospital

2.2 Præsentation af Klinisk Mikrobiologisk Afdeling, Odense Universitetshospital ([hjemmeside](#))

Generelt

Klinisk Mikrobiologisk Afdeling (KMA), OUH, er en tværgående, klinisk laboratorieafdeling og én af 9 klinisk mikrobiologiske afdelinger på landsplan. Afdelingen har døgnåbent og yder klinisk mikrobiologisk service til OUH Odense Universitetshospital og Svendborg Sygehus samt de fleste praktiserende læger og speciallæger på Fyn (befolknings-underlag ca. 500.000). Desuden modtager hospitalet efter en sær aftale fra 2011 patienter fra Region Sjælland til behandling på OUH. Ud over funktioner på hovedfunktionsniveau varetages et antal regions- og højtspecialiserede funktioner beskrevet i specialeplanen for klinisk mikrobiologi.

Afdelingens hovedopgaver er

- At diagnosticere infektionssygdomme på prøvemateriale fra patienter. Hertil benyttes mikroskopi, dyrkning, massespektrometri, PCR, DNA sekventering, antigen-påvisning og serologisk undersøgelse for antistoffer rettet mod en række mikroorganismer
- At foretage resistensbestemmelser på isolerede bakterier og svampe
- At yde en døgn-dækkende, klinisk rådgivning vedrørende diagnostik og tolkning af undersøgelsesresultater samt profylakse og behandling af infektionssygdomme
- At forestå den lovpligtige registrering, indberetning og overvågning af infektionssygdomme
- At være hjemsted for OUHs hygiejneorganisation og yde rådgivning om infektionshygiejne inden for sygehussektoren og i primærkommuner, der har indgået sundhedsaftale med OUH på det infektionshygiejniske område
- At deltage i forskeruddannelsen og i uddannelsen af medicinstuderende, biomedicin- og farmaceut-studerende, bioanalytikere og speciallæger i klinisk mikrobiologi og infektionsmedicin
- At udføre forskning inden for udvalgte områder af afdelingens interesseområder

Information om afdelingens ledelse og kerneydelser samt analyseoversigt og praktiske oplysninger findes på afdelingens [hjemmeside](#).

De lægelige hovedopgaver og funktionsbeskrivelse i Klinisk Mikrobiologisk Afd.

Udadrettede opgaver som fx

- kontakt til rekvirenten angående positive dyrkninger, PCR- eller serologiske undersøgelser eller mikroskopifund, som udgør et behandlingsmæssigt imperativ eller har særlige behandlingsmæssige eller infektionshygiejniske konsekvenser
- opfølgning af tidligere kontakter vedrørende komplicerede problemstillinger
- deltagelse i konferencer, tilsyn og udarbejdelse/revision af information for klinikere.

Udefra kommende opgaver som

- besvarelse af telefoniske forespørgsler vedrørende igangværende prøver
- rådgivning om udredning og behandling af patienter med infektion
- rådgivning om antibiotikaproylakse
- infektionshygiejnisk rådgivning.

Interne opgaver som

- bloddyrkningskonference
- problemløsning i samarbejde med bioanalytikere vedrørende visitation af patientprøver, aflæsning af dyrkningsprøver, tolkning af PCR- og serologi-prøvesvar
- tolkning af mikroskopi i tvivlstilfælde
- malariadiagnostik
- gennemlæsning af udgående prøvesvar (svarkonferering)
- intern undervisning
- ajourføring og udarbejdelse af instrukser
- opdatering af egen viden.

Introduktion

Ca. 2 uger før ansættelsen sendes en mail med introduktionsprogram, kort information om afdelingen og praktiske oplysninger. Introduktionsprogrammet (se "[Introduktionsprogram](#)") introducerer den nye læge til afdelingen og de kommende arbejdsfunktioner. Når introduktionsprogrammet incl. malaria-test er gennemgået har lægen kompetence til at passe vagten med hjælp fra afdelingens øvrige læger og beredskabsvagten, som vil være tilstede på afdelingen.

Instrukser for arbejdet findes i afdelingens dokumentstyrings-system, Qualiware (QW), hvor bl.a. retningslinjer for læger befinder sig. Mikrobiologiske prøvesvar og patientnotater skrives i afdelingens mikrobiologiske database (MADS).

Arbejdet er tilrettelagt, så man som uddannelseslæge har nedenstående arbejdsfunktioner (se i øvrigt "[Dagarbejdsinstruks](#)"). Hvor selvstændigt man arbejder, afhænger af uddannelsesstrin, varigheden af ansættelsen og kliniske samt mikrobiologiske kompetencer. Der er altid mulighed for at få supervision fra den speciallæge, der har beredskabsvagten det pågældende døgn.

Arbejdsfunktioner

Det er beskrevet i vagtplanen, hvilke af nedenstående funktioner, man er sat på

Afgående vagt

- deltager i bloddyrkningskonferencen kl. 8 – supervision v. overlæge og bioanalytiker
- sørger for opfølgning på positive bloddyrknninger mm. fra vagtdøgnet
- aflaster laboratorielægen med svarkonferering og deltager efter skema i speciallægenes konferencer

Svarkonferering og vagttelefon

- man har ansvaret for svarkonferering af prøver. Sædvanligvis er der dog en person mere på den post til aflastning (se "[Svarkonfereringsinstruks](#)").
- man besvarer telefoniske henvendelser fra læger på hospital eller almen praksis
- man kan kaldes til prøvemodtagelsen, hvor man sammen med bioanalytikere foretager akutte mikroskopier (malaria, spinalvæsker, pleuravæsker o.l.) og løser problemer vedr. prøvemodtagelse.
- man gennemgår og tolker analyseresultater fra den molekylærbiologiske sektion, samt forestår evt. formidling af disse telefonisk til rekvirerende afd./læge.
- man har ansvaret for tjek af telefonlisten for andre prøver end bloddyrknninger

Laboriestuegang

Problemløsning med dyrkningsprøver. Kræver nogen erfaring og udøves fortrinsvis af afdelingslæger eller læger i hoveduddannelse i klinisk mikrobiologi. Det forventes, at ikke-speciallæger konsulterer beredskabsvagten ved behov. Læger i introduktionsstilling er med, når der er mulighed herfor.

Dagarbejde i øvrigt

Man hjælper, hvor der er behov øvrigt kan tiden anvendes til fx

- forberedelse af torsdags-undervisning (ugens case) for bioanalytikere
- forberedelse af onsdags-undervisning for akademikere
- udredning og besvarelse af eksterne kvalitetsprøver
- skemalægning
- læsning af instrukser, søgning af og opdatering af viden
- forskningsprojekter
- deltagelse i audits, udviklingsprojekter og hygiejneopgaver

U-dag (undervisning/uddannelse/administration (kl. 8 - 15))

Man friholdes i vid udstrækning for rutinearbejde og kan anvende arbejdstiden til uddannelse (fx introduktionsprogram, interne og eksterne kurser), forskning, undervisning og administrative opgaver. Dog vil der på visse dage (især ferieperioder o.l.) være behov for at man deltager i konference.

Vagt (kl 8 – 8)

Har man vagt starter man kl. 8 med stillingtagen til nye, positive bloddyrkningsresultater. Man vurderer mikrobiologiske fund i forhold til kliniske fund og øvrige prøver fra patienten og tager stilling til, om den kliniske afdeling skal kontaktes.

Vagttelefonen overtages kl. 11.30, og man besvarer opkald fra kliniske afdelinger, praktiserende læger og mikrobiologiske samarbejdspartnere. (Se "Vagtinstruks"). Kl. 15 aflæses bloddyrkningsresultater i samarbejde med bioanalytiker og beredskabsvagten. Kl. 16 checkes svarkonfereringslisten og telefonlisten, og vagten passes nu i samarbejde med vagthavende bioanalytiker og beredskabsvagten.

Konferencer på KMA

Bloddyrkningskonference afholdes hver morgen kl. 8 med deltagelse af afdelingslæger, bioanalytiker og overlæge. Her gennemgås døgnets bloddyrkningsresultater vha. mesterlæreprincippet. Man opnår kompetence i aflæsning og tolkning af dyrkningssubstrater, identifikation af bakterier og resistensbestemmelse samt samarbejde på tværs.

Afdelingskonference afholdes hverdage kl. 10.30. Her gennemgås det sidste døgn lægenotater med opfølgning på patientbehandling. YL fremlægger egne patienter og får dermed en evaluering af arbejdet.

Kompetencer: behandling af et bredt udvalg infektioner, diskussion af faglige emner, samarbejde, formidling

Konferencer på kliniske afdelinger

Afdelingens speciallæger går til konference på kliniske afdelinger. Uddannelseslægerne deltager så vidt det er muligt og tilpasset deres uddannelsestrin.

Mandag: Kardiologisk Afd. B, endocarditis-konference,

Tirsdag: Intensiv afd. V og Sårcenter, Plastikkirurgisk Afd. Z

Torsdag: Nefrologisk afd. Y,

Fredag: Infektionsmedicinsk afd. Q – Geriatrik Afd. G (hver måned)

Kompetencer: behandling af (specielle) infektioner, formidling, samarbejde

Formaliserede møder og undervisning

- Interne kurser – for intro-læger i Klinisk Mikrobiologi er der planlagt 4 interne kurser (se "Oversigt, kurser i intro-uddannelsen") – desuden er der mulighed for at deltage i et introkursus, arrangeret af Dansk Selskab for Klinisk Mikrobiologi
- Onsdags-undervisning – hvor afdelingens læger/akademikere (eller inviterede foredragsholdere) på skift fremlægger et emne eller en videnskabelig artikel. Plan udsendes af ud-

dannelseskoordinerende yngre læge (UKYL) (se "[Onsdagsundervisning – journalclub](#)"). Her opnås kompetence med formidling, kritisk litteraturlæsning og faglig viden

- Torsdags-undervisning - Yngre læger deltager i personalemødet for hele afdelingen hver anden torsdag, hvor afdelingsledelsen giver meddelelser og laboratoriemæssige problemer diskuteres. Her fremlægger yngre læger på skift en egnet sygehistorie for bioanalytikerne. Planen udsendes af UKYL (se "[Torsdagsundervisning](#)"). Formålet er, at bioanalytikerne får øget viden om den kliniske del af mikrobiologien og brugen af de undersøgelses-resultater, de selv har været med til at frembringe. YL får faglig viden om et afgrænset emne og kompetence i undervisning af ikke-akademisk personale

Forskning, kurser og kongresser

Man er altid velkommen til at deltage i mindre forsknings-projekter, fx en kasuistik eller en poster, men ofte er det ikke realistisk under introduktionsstillingen. Har man lavet et projekt, som kan antages på en kongres, kan der ansøges om deltagelse heri

3.1 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

Kompetencemålene, der skal vurderes og godkendes er anført i målbeskrivelsen og log-bogen,. Målbeskrivelsen indeholder en generel beskrivelse af lærings- og vurderingsstrategier (se [Målbeskrivelsen](#)). De kompetencevurderingsmetoder, der anvendes til de forskellige kompetencer er fastlagt af Dansk Selskab for Klinisk Mikrobiologi (se [Kompetencevurdering under speciallægeuddannelsen i Klinisk Mikrobiologi](#)). Den uddannelsessøgende aftaler sammen med sin vejleder, hvilke kompetencer, der skal fokuseres på indtil næste vejledermøde.

Nedenfor findes logbogen for introduktionsstillingen, hvor anbefalede læringsstrategier og obligatoriske kompetencevurderingsmetoder er angivet.

Kompetencer			Læringsstrategi(er), anbefaling	Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e)
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)		
	Laboratoriedrift			
1	Kunne håndtere mikrobiologiske prøver på en sikkerhedsmæssigt forsvarlig måde for sig selv og andre i laboratoriet	<ul style="list-style-type: none"> Kunne arbejde i overensstemmelse med lokale sikkerhedsforskrifter i omgangen med patientprøver, opformede mikroorganismer (kulturer) og laboratorieuensilier Kende til forskelle i arbejdsgange i laboratoriet i forhold til klassifikation af mikroorganismer i risikogrupper 1-4 <p>Roller: Medicinsk ekspert / lægefaglig, sundhedsfremmer, professionel</p>	Superviseret dagligt arbejde Lokale kurser og undervisning	Attesteret introduktionsprogram Direkte struktureret observation (Kompetencevurdering Nr. 2)
2	Kunne rådgive om prøvetagning, emballering og forsendelse af almindeligt forekommende mikrobiologiske prøvetyper	<ul style="list-style-type: none"> Ud fra viden om hyppigst anvendte transportmedier og ud fra afdelingens brugerhåndbog/prøvevejledning kunne anviser metoder til opnåelse, opbevaring og forsendelse af repræsentativt prøvemateriale til diagnostik af relevante mikroorganismer <p>Roller: Medicinsk ekspert / lægefaglig, kommunikator, samarbejder</p>	Superviseret dagligt arbejde Lokale kurser og undervisning	Audit (Kompetencevurdering Nr. 1) Direkte struktureret observation (Kompetencevurdering Nr. 3)
3	Kunne varetage vagtfunktionen med henblik på udførelse og tolkning af uopsættelige mikrobiologiske undersøgelser (vagtprøver)	<ul style="list-style-type: none"> Kunne supervisere udførelse og tolke resultater af akutte mikrobiologiske prøver, fx mikroskopi af ufarvede præparater (fasekontrast), Gram-, methylenblåt farvede præparater, samt Giemsa-farvede blodudstrykningspræparater med henblik på malariaparasitter Kunne redegøre for udsåning og inkubation af mikrobiologiske prøver i overensstemmelse med afdelingsinstruks og vejledt af eventuelle fund ved mikroskopi <p>Roller: Medicinsk ekspert / lægefaglig</p>	Superviseret dagligt arbejde Lokale kurser og undervisning	Godkendt introduktionsprogram Audit (Kompetencevurdering Nr. 1)
4	Kende til principper i taksonomi (systematik og nomenklatur) af mikroorganismer	— Roller: Medicinsk ekspert / lægefaglig	Superviseret dagligt arbejde Deltagelse i interne konferencer Selvstændigt tilegnet viden Lokale kurser og undervisning	Direkte struktureret observation (Kompetencevurdering Nr. 2) Vejledersamtale

Kompetencer			Læringsstrategi(er), anbefaling	Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e)
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)		
5	Kende principper for hyppigst anvendte fænotypiske metoder til identifikation af bakterier og svampe	<ul style="list-style-type: none"> • Kende principper for samt fordele og ulemper ved mikroskopi og dyrkning • Kende hyppigst anvendte metoder til fænotypisk identifikation, herunder masse-spektrometri <p>Roller: Medicinsk ekspert / lægefaglig</p>	Superviseret dagligt arbejde Deltagelse i interne konferencer Selvstændigt tilegnet viden Lokale kurser og undervisning	Direkte struktureret observation (Kompetencevurdering Nr. 2)
6	Kende principper, herunder fordele og ulemper for diagnostisk udredning ved hjælp af antigen-/antistof-påvisning	— Roller: Medicinsk ekspert / lægefaglig	Superviseret dagligt arbejde Deltagelse i interne konferencer Selvstændigt tilegnet viden Lokale kurser og undervisning	Direkte struktureret observation (Kompetencevurdering Nr. 2)
7	Kende principper for diagnostisk udredning ved hjælp af molekylærbiologiske metoder	<ul style="list-style-type: none"> • Kende til almene principper for, samt fordele og ulemper ved, PCR analyser til påvisning af mikroorganismer • Kende til principper i sekventering og sammenligning af sekvenser <p>Roller: Medicinsk ekspert / lægefaglig</p>	Superviseret dagligt arbejde Deltagelse i interne konferencer Selvstændigt tilegnet viden Lokale kurser og undervisning	Direkte struktureret observation (Kompetencevurdering Nr. 2)
8	Kunne vurdere og fortolke mindre komplicerede tilfælde af resistensbestemmelse af bakterier	<ul style="list-style-type: none"> • Kunne beskrive resistensbestemmelse med disk diffusionsmetode og kende til relevante brydepunktstabeller (fx EUCAST) • Kende til principper, fordele og ulemper af hyppigst anvendte fænotypiske og genotypiske resistensbestemmelsesmetoder • Kunne tolke resultatet af resistensundersøgelsen i relation til art og klinisk anvendte stoffer for de hyppigst forekommende bakterier <p>Roller: Medicinsk ekspert / lægefaglig</p>	Superviseret dagligt arbejde Selvstændigt tilegnet viden Lokale kurser og undervisning	Direkte struktureret observation (Kompetencevurdering Nr. 2)
	Klinisk rådgivning			
9	Kunne varetage den lægelige vagtfunktion under supervision af speciallæge	<ul style="list-style-type: none"> • Kunne foreslå empirisk antimikrobiel og evt. anden akut behandling af akutte, livstruende infektionssygdomme ud fra kendskab til de vigtigste mikrobielle årsager • Have overblik over vagtens opgaver og kunne prioritere tid og ressourcer • Kende egne begrænsninger og søge hjælp ved behov <p>Roller: Medicinsk ekspert / lægefaglig, kommunikator,</p>	Superviseret dagligt arbejde Deltagelse i interne konferencer Lokale kurser og undervisning	Audit (Kompetencevurdering Nr. 1)

Kompetencer			Læringsstrategi(er), anbefaling	Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e)
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)		
		<i>samarbejder, leder / administrator / organisator, sundhedsfremmer, professionel</i>		
10	Kunne vurdere den kliniske betydning af mikrobiologiske fund i mindre komplicerede tilfælde	<ul style="list-style-type: none"> Kunne redegøre for funds patogene potentiale, herunder kunne gruppere fundet til én af efterfølgende kategorier: forurening i forbindelse med prøvetagning eller laboratorie håndtering, normalflora, kolonisation/ asymptomatisk infektion og klinisk infektion <i>Fx. monokultur i præsterile prøver, blandingskultur indeholdende tarmbakterier i sårpodninger, samtidigt fund af luftvejspatogene bakterier og virus i luftvejsprøvemateriale</i> Kende til hyppige funds associationer til fokus, og anvende denne viden i rådgivning om fokusudredning <i>Fx. S. aureus eller E. coli i bloddyrkning</i> <p>Roller: Medicinsk ekspert / lægefaglig, kommunikator, samarbejder</p>	Superviseret dagligt arbejde Deltagelse i interne konferencer Selvstændigt tilegnet viden Lokale kurser og undervisning	Direkte struktureret observation (Kompetencevurdering Nr. 2, 3) Case-baseret diskussion (Kompetencevurdering Nr. 4)
11	Kunne rådgive om diagnostisk udredning af hyppigt forekommende infektioner	<ul style="list-style-type: none"> Kunne anviser diagnostik af hyppigt forekommende infektioner ud fra symptom billede og ekspositioner, inkl. rejseanamnese. Kunne redegøre for vigtigheden af diagnostisk udredning som led i rationel anvendelse af antimikrobielle lægemidler <p>Roller: Medicinsk ekspert / lægefaglig, kommunikator, samarbejder, sundhedsfremmer</p>	Superviseret dagligt arbejde Deltagelse i interne konferencer Selvstændigt tilegnet viden	Direkte struktureret observation (Kompetencevurdering Nr. 3) Case-baseret diskussion (Kompetencevurdering Nr. 4)
12	Kunne rådgive om klinisk brug af almindeligt anvendte antimikrobielle lægemidler	<p>For antimikrobielle lægemidler som anvendes til empirisk behandling af de mest betydende infektionssentiteter, herunder sepsis, urinvejsinfektioner, luftvejsinfektioner og meningitis</p> <ul style="list-style-type: none"> Kende virkningsmekanisme og -spektrum Kende vigtigste administrationsmåder, interaktioner, bivirkninger, kontraindikationer samt allergi Kende vigtigste indikationer og evt. forskelle i administrationsveje og dosering afhængig af sygdomssentitet 	Superviseret dagligt arbejde Deltagelse i interne konferencer Selvstændigt tilegnet viden	Direkte struktureret observation (Kompetencevurdering Nr. 3) Case-baseret diskussion (Kompetencevurdering Nr. 4)

Kompetencer			Læringsstrategi(er), anbefaling	Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e)
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)		
		<ul style="list-style-type: none"> Kunne anvende principper for rationel anvendelse af antimikrobielle lægemidler <p><i>Roller: Medicinsk ekspert / lægefaglig, kommunikator, samarbejder, professionel</i></p>		
	Infektionshygiejne			
13	Kunne anvende infektionshygiejniske retningslinjer til forebyggelse af spredning af mikroorganismer	<ul style="list-style-type: none"> Kende principper i generelle infektionshygiejniske retningslinjer Ud fra lokale eller nationale hygiejneretningslinjer kunne anvisne isolationsforanstaltninger og andre tiltag for patienter, der er relevant eksponeret eller er mistænkt for eller har fået påvist særligt smitsomme eller resistente mikroorganismer Kunne samarbejde og kommunikere relevant og respektfuld med andre relevante faggrupper, så som hygiejnesygeplejersker og klinisk personale <p><i>Roller: Medicinsk ekspert / lægefaglig, kommunikator, samarbejder, sundhedsfremmer</i></p>	Superviseret dagligt arbejde Deltagelse i interne konferencer Selvstændigt tilegnet viden	Case-baseret diskussion (Kompetencevurdering Nr. 6)
	Epidemiologi og folkesundhed			
14	Kunne anvende retningslinjer vedr. lovpligtige meldesystemer	<ul style="list-style-type: none"> Kende til klinisk anmeldelsespligt og laboratiemeldesystemet Under supervision kunne rådgive om klinisk anmeldelsespligt <p><i>Roller: Medicinsk ekspert / lægefaglig, kommunikator, samarbejder, sundhedsfremmer</i></p>	Superviseret dagligt arbejde Deltagelse i interne konferencer Selvstændig tilegnet viden	Direkte struktureret observation (Kompetencevurdering Nr. 2, 3) Vejledersamtale
	Andre			
15	Kunne indhente og videregive information, både med respekt for den sundhedsfaglige person, man kommunikerer med, og således at modtageren forstår og kan gøre brug af informationen i den kliniske beslutningsproces	<ul style="list-style-type: none"> Kunne indsamle informationer om kliniske problemstillinger fra forskellige personalegrupper i sundhedsvæsenet, resumere og videregive disse fx ved intern konference Under supervision kunne informere om analyseresultater, således at de forstås korrekt i den kliniske sammenhæng Kunne sikre patientidentifikation ved telefonisk kom- 	Superviseret dagligt arbejde Deltagelse i interne konferencer	Direkte struktureret observation (Kompetencevurdering Nr. 3)

Kompetencer			Læringsstrategi(er), anbefaling	Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e)
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)		
		munikation Roller: Kommunikator, samarbejder, professionel		
16	Kunne medvirke aktivt i undervisning af sundhedsfagligt personale	<ul style="list-style-type: none"> • Kunne formidle teoretisk og praktisk viden i en undervisningssituation under hensyntagen til målgruppens behov Roller: Kommunikator, samarbejder, professionel	Undervisning udført af uddannelsessøgende	Direkte struktureret observation (Kompetencevurdering Nr. 8)
17	Kunne opsøge og reflektere over ny viden og fremlægge videnskabelige data under vejledning	<ul style="list-style-type: none"> • Kunne anvende artikler og lærebøger til selvstændigt at søge ny viden • Kunne reflektere og udvise kritisk sans og evne til at bearbejde ny viden • Kunne resumere en videnskabelig artikel og relatere den til klinisk praksis Roller: Akademiker / forsker og underviser, professionel	Deltagelse i interne konferencer Selvstændig tilegnet viden Lokale kurser og undervisning Undervisning udført af uddannelsessøgende	Direkte struktureret observation (Kompetencevurdering Nr. 9)

3.2 Obligatoriske kurser

I Introduktionsstillingen er der et obligatorisk vejlederkursus, som planlægges regionalt. Lægen er selv ansvarlig for tilmelding, hvis vejlederkurset ikke er gennemgået i forbindelse med anden ansættelse.

4. Uddannelsesvejledning

Vejledning, kompetenceredskab og feedback

- Vejledning - ved ansættelsens start tildeles uddannelseslægen en klinisk vejleder og tid til 1. vejledersamtale. Der er samtale med vejleder minimum hver 3. måned. Der udarbejdes referat (blanketter på QW) og uddannelsesplanen opdateres. Anvend evt. skabelon for uddannelsesplanen ("[Skabelon uddannelsesplan introuddannelse](#)"). Se instruks "[Funktionsbeskrivelse for klinisk vejleder \(hovedvejleder\)](#)". Det tilstræbes, at supervision og feedback integreres i det daglige arbejde, bl.a. er der daglig feedback ved bloddyrkningskonference og afdelingskonference.
- Kompetence-vurdering - alle afdelingens akademikere, evt. andre, fx hygiejnesygeplejersker forventes at deltage i vejledning, fx i forbindelse med kompetencekort. Kompetencevurderingsmetoder, der anvendes til de forskellige kompetencer er fastlagt af Dansk Selskab for Klinisk Mikrobiologi (se [Kompetencevurdering under speciallægeuddannelsen i Klinisk Mikrobiologi](#)). Der er "tavlemøde" én gang pr. måned, hvor diverse uddannelsesspørgsmål og påmindelse om kompetencekort og vejledersamtaler tages op.
- Uddannelsesudvalg - afdelingens uddannelsesudvalg bestående af ledende overlæge, uddannelseskoordinerende yngre læge /UKYL), uddannelsesansvarlig overlæge og en læge under uddannelse holder møde 1 gang pr. måned

5. Evaluering af den lægelige videreuddannelse

Alle ansættelsesforløb, som den uddannelsessøgende læge deltager i, skal evalueres i det elektroniske web-baserede system www.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 den til afdelingen tilknyttede uddannelsesansvarlige overlæge modtage en mail med evalueringen. Ingen andre får en kopi, så alle andre overlæger og vejledere kender ikke til evalueringen

På Odense Universitetshospital gennemføres desuden en evaluering hvert år i januar med evalueringsredskabet kaldet PHEEM.

6. Nyttige kontakter

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

Specialeselskabets hjemmeside: [Dansk Selskab for Klinisk Mikrobiologi \(DSKM\)](#)

Sundhedsstyrelsen
www.SST.dk

Videreuddannelsesregion Syd: www.videreuddannelsen-syd.dk