

Uddannelsesprogram for Introduktionsstilling i Diagnostisk Radiologi

Ved

Diagnostisk Afdeling
Radiologisk Afsnit, Glostrup Hospital
Region Hovedstaden
2012

Uddannelsesprogrammet er udfærdiget i samarbejde med Uddannelsesrådet i diagnostisk radiologi, region Øst.

Uddannelsesprogrammet er vedlagt bilag om rotation på afdelingen og oversigt over placering af logbogens attestationer.

Introduktion

Diagnostisk radiologi er et spændende og alsidigt speciale, som omfatter diagnostik ved hjælp af forskellige medicinske billedsystemer (røntgen, ultralyd, computer tomografi (CT) og magnetisk resonans (MR)), samt forskellige billedvejledte invasive procedurer. Den billeddiagnostiske afdeling er en central afdeling på ethvert hospital og er en tværgående samarbejdspartner for samtlige øvrige kliniske afdelinger. De diagnostiske samt terapeutiske procedurer forudsætter en tæt kommunikation med de henvisende klinikere for at sikre hensigtsmæssige strategier.

Det kræves derfor, at en speciallæge i diagnostisk radiologi ikke alene behersker en diagnostisk viden, men også en viden om, hvordan konkrete diagnostiske problemer løses både med hensyn til valg mellem en stor mængde af forskellige tekniske muligheder og med hensyn til mulig digital efterbehandling af det primære billedmateriale for at belyse den kliniske problemstilling bedst muligt.

Målsætningen for introduktionsstillingen er at introducere lægen til det radiologiske speciale, at vurdere lægens egnethed til specialet og at kvalificere lægen til videregående uddannelse i hoveduddannelsesstilling i diagnostisk radiologi. Introduktionslægen forventes efter gennemført forløb at have et basalt kendskab til fagets almene arbejdsområder og basale teoretiske områder som beskrevet i "**Målbeskrivelsen** for introduktionsuddannelsen i diagnostisk radiologi, januar 2009".

Uddannelsesprogrammet er en beskrivelse af hvordan de kompetencer som er beskrevet i målbeskrivelsen læres på denne afdeling. For at forstå og udnytte uddannelsesprogrammet er det vigtigt at have sat sig ind i målbeskrivelsen.

For den enkelte introduktionslæge udarbejdes en personlig **uddannelsesplan**, som beskriver hvornår og hvordan kompetencerne erhverves på netop denne afdeling. Opnåelsen af kompetencerne attesteres i **logbogen**.

(Se dokumenterne på www.drs.dk , vælg uddannelse, vælg introduktionsstilling-portefølje.)

Uddannelsesforløbet

Uddannelsen til speciallæge i diagnostisk radiologi består af 12 måneders introduktionsuddannelse efterfulgt af 48 måneders hoveduddannelse.

Introduktionsuddannelsen skal være gennemført førend tiltrædelse i en hoveduddannelsesstilling i diagnostisk radiologi.

Under introduktionsuddannelsen skal gennemføres kurserne "ledelse, administration og samarbejde, (LAS1)" og "pædagogik 2".

Vedrørende information og tilmelding til kurserne henvises til hjemmesiden for Sekretariatet for Lægelig Videreuddannelse, region Øst, www.laegeuddannelsen.dk.

Nærværende introduktionsstilling indebærer ansættelse på Radiologisk Afdeling, Glostrup Hospital.

Beskrivelse af Diagnostisk Afdeling, Radiologisk Afsnit, Glostrup Hospital

Sygehusets og afdelingens struktur

Glostrup Hospital har været ude for en gennemgående omstrukturering gennem de sidste to år fra at være et af de gamle Amtssygehuse til at være specialesygehus i Region Hovedstaden indenfor neurologi, rygsygdomme, reumatologi og øjensygdomme, samt nærhospital i medicinske sygdomme for beboerne i vestegnen.

Hospitalet har 253 sengepladser, 18.000 udskrevne patienter og 245.000 ambulante besøg/år.

Radiologisk afsnit er siden den 1.1.2012 blevet fusioneret sammen med klinisk fysiologisk/nuklearmedicinsk og biokemisk afsnit til diagnostisk afdeling.

På Radiologisk Afsnit betjenes samtlige specialer samt et stort optageområde fra primærsektoren. Afdelingen udførte i 2011 ca. 95.000 undersøgelser. Undersøgelserne omfatter konventionel radiologi, snitbilleddiagnostik indenfor CT, herunder CT af hjerte, MR, UL-undersøgelser og neuroradiologisk intervention i form af rodblokader og vertebroplastik.

Afdelingen råder, udover det konventionelle røntgenudstyr med CD og DR-rum, for tiden over 3 CT-skannere (tre multi-slice) og 3 MR-skannere på 1,5, en MR scanner på 3 T og en ekstremitetsscanner på 1 T. Der er et moderne biplan digitalt angiografiudstyr og 4 avancerede high-end ultralydapparater.

Hele afdelingen er fuldt digitaliseret med alle konferencerum udstyret med storskærme, masser af PACS-arbejdspladser, og velfungerende RIS-PACS-løsning i form af Kodaks RIS og Philips' iSite.

Afdelingens personalesammensætning

Afdelingsledelsen består af en ledende overlæge, en ledende overradiograf og en ledende bioanalytiker. Derudover indgår tre specialeansvarlige overlæge i ledelsesteamet.

På radiologisk afsnit er der en specialeansvarlig overlæge, 10 overlæger og 2 afdelingslæger. Der er ca. 3 uddannelsesstillinger bestående af 1 introforløb og 2 hoveduddannelsesforløb, men for tiden er der flere udfasede forløb. Derudover er der ansat en PHD studerende.

Lægestaben er opdelt i organrelaterede sektioner indenfor hhv. torsoradiologi, muskuloskeletal radiologi, neuroradiologi og et tværgående rygteam. Desuden et UL-afsnit

som betjenes fra de forskellige organrelaterede sektioner. Der er til hver sektion tilknyttet faste overlæger samt afdelings- og uddannelsessøgende læger i rotation.

Forskning og udvikling

Afdelingen deltager i forsknings- og udviklingsarbejde i samarbejde med de kliniske afdelinger. Der er én forskningsansvarlig overlæge på radiologisk afsnit som organiserer afsnittets forskningsaktivitet i tæt samarbejde med enhed for funktionel billeddiagnostik (EFB) og de andre kliniske afdelinger. Aktuelt er der ansat en PHD-studerende. Netop uddannelse indenfor MR ligger afdelingen på sinde. Til udviklingen i dette område er der desuden ansat en fysiker.

Uddannelsesmiljø

I afdelingen er der ansat en uddannelsesansvarlig overlæge, der står for den overordnede planlægning af uddannelsen i afdelingen, samt 1 klinisk vejleder, der varetager de planlagte uddannelsessamtaler og tager sig af eventuelle uddannelses-relaterede problemer i afdelingen sammen med den uddannelsesansvarlige overlæge. Ved et utilfredsstillende uddannelsesforløb er både den uddannelsessøgende læge og vejlederen forpligtet til at orientere den uddannelsesansvarlige overlæge, som herefter skal forsøge at afhjælpe problemet.

Afdelingen deltager desuden i studenterundervisning og uddanner flere radiografer årligt. Specielt er der fokus på undervisning i DR og CR-systemer.

Kompetenceudvikling og logbogsattestation:

Kompetenceudviklingen vil ske ved en rotation rundt i afdelingen som fremgår af vedlagte skema.

I introduktionsuddannelsen får man en gradvis indføring i specialets håndgreb, apparatur og billedfortolkning. Praktisk håndlag erhverves via demonstration af en erfaren læge, efterfulgt af superviseret udførelse indtil den uddannelsessøgende er kompetent til selvstændigt at udføre funktionen. På samme måde foregår oplæring i billedanalyse/diagnosticering, udfærdigelse af undersøgelsesvar, samt deltagelse i radiologisk- klinisk konference, hvor patientforløb relateres til radiologiske fund. Det forventes at den uddannelsessøgende læge løbende selv tager initiativ til at få attesteret kompetencer, dels hos sin hovedvejleder, dels hos de øvrige speciallæger. Oversigt over logbogsattestationen fremgår af vedlagte oversigt.

Lærings- og evalueringsstrategier

(Dette emne er udførligt beskrevet i målbeskrivelsen)

Under introduktionsuddannelsen vil der være et tæt samarbejde mellem den uddannelsesgivende og den uddannelsessøgende læge med mulighed for umiddelbar feedback. **Mesterlære**/superviseret dagligt arbejde samt **selvstudie** vil være de vigtigste indlæringsmetoder i introduktionsåret. På eget initiativ og hjulpet af vejlederne/den uddannelsesansvarlige overlæge findes relevant litteratur. **Struktureret observation i klinikken og vejledersamtale** vil være de mest benyttede evalueringsmetoder. Kompetenceopnåelse attesteres i logbogen, når et mål er opnået. Udfyldelse af logbogen og gennemgang af uddannelsesplanen giver den uddannelsessøgende og vejlederen mulighed for at følge, hvordan uddannelsesforløbet skrider frem.

Alle introduktionslæger vil få afholdt minimum 3 vejledersamtaler, minimum en 360 graders evaluering, få gennemgang af udførte/beskrevne undersøgelser uanset modalitet, samt blive evalueret på evnen til at afholde konference og afholde undervisning. Ved evalueringen benyttes kompetencekort.

Evaluering af den lægelige videreuddannelse

I Region Hovedstaden og region sjælland evaluerer den uddannelsessøgende uddannelsesprogrammet, uddannelsesplanen, samt det enkelte uddannelsessted og dets læringsramme på www.evaluer.dk. Resultaterne offentliggør regionerne samme sted.

Afdelinger med uddannelsesstillinger er tilsluttet sundhedsstyrelsens inspektorordning. Med mellemrum besøges afdelingen af to af specialets inspektorer. Efter besøget udfærdiges en rapport, hvori uddannelsesstedet og de uddannelsessøgende får gode råd til hvordan uddannelsesmiljøet eventuelt kan gøres bedre.

Denne afdeling er sidst evalueret 2006 og evalueringen kan ses på Sundhedsstyrelsens hjemmeside www.sst.dk.

Vejledning i den lægelige videreuddannelse

Evalueringen under ansættelsen følger Sundhedsstyrelsens retningslinjer for "Vejledning og evaluering af den lægelige videreuddannelse".

Under ansættelsen har den uddannelsessøgende en vejleder, som afholder introduktionssamtale, justeringssamtale (eventuelt flere) og slutevalueringssamtale. Med udgangspunkt i uddannelsesprogrammet udarbejdes en individuel uddannelsesplan, som beskriver på hvilken måde den uddannelsessøgende og afdelingen vil arbejde hen mod de satte mål.

Såfremt et uddannelsesforløb ikke forløber planmæssigt, har vejlederen pligt til at forsøge at afhjælpe den uddannelsessøgendes problem så hurtigt som muligt. Ved et utilfredsstillende forløb er både den uddannelsessøgende læge og vejlederen forpligtet til at orientere den uddannelsesansvarlige overlæge, der skal forsøge at afhjælpe problemet.

Der vil normalt foregå vejledning om videreuddannelse ved justerings samtale og slutevalueringssamtale med særlig vægt på, om specialevalget virker hensigtsmæssigt for den uddannelsessøgende i forhold til forventningen om fremtidigt arbejde. Ved afsluttende samtale vil der foregå vejledning om kvalifikation til hoveduddannelsesstilling eller måske vejledning om valg af et andet speciale. Ansvar for specialevejledning ligger primært hos den uddannelsesansvarlige overlæge. Såfremt der er givet afslag på ansøgning om hoveduddannelsesstilling, vil vejledning kunne foregå hos den person, der har deltaget i ansættelsesudvalget fra vores afdeling.

Øvrige regler for den lægelige videreuddannelse

Yderligere oplysninger om specialet, hoveduddannelsen og ansøgning til denne kan findes her:

Dansk radiologisk Selskab, www.drs.dk

Sekretariatet for Lægelig Videreuddannelse, region Øst, www.laegeuddannelsen.dk

Sundhedsstyrelsen, www.sst.dk

Dette uddannelsesprogram er udfærdiget d. 29. maj 2012 af uddannelsesansvarlig overlæge, Frauke Wolfram:

Frauke Wolfram

Uddannelsesansvarlig overlæge

Diagnostisk afdeling, radiologisk Afsnit, Glostrup Hospital

Bilag 1

Rotationsplan

Rotationen foregår efter følgende skema - dog ikke nødvendigvis i denne rækkefølge:

12 måneders intro-forløb:

1 måneds introduktion til afdelingen

5 måneders funktion i torso-teamet - herunder 2 måneders funktion i ultralyd

3 måneders funktion i muskuloskeletal team- herunder 1 måned i tværgående rygteam

2 måneders funktion i neuro-teamet

Bilag 2

Oversigt over attestation af logbogens delelementer

Følgende kompetencer skal opnås i de enkelte faglige teams i løbet af opholdet:

Pkt. 1.1, 1.2, 2.1

Attestation foregår ved vejleder eller uddannelsesansvarlig overlæge efter deltagelse i strålekurset og en samtale om emnerne.

Pkt. 3.1, 4.1

Attestation foregår af speciallæger i torsoteamet efter opnået erfaring og viden om diverse kontraststoffer og deres virkemåde inkl. Bivirkninger og behandling af akutte tilstande.

Pkt.1.3, 7.2, 8.2, 9.2

Efter opholdet i ultralyd.

Pkt. 1.4

Efter foredrag om MR af professor Henrik Larsson og deltagelse i MR studieunit i samarbejde med radiografstuderende og deres vejleder.

Pkt.5.1

Attestation foregår ved uddannelsesansvarlig overlæge i den sidste del af opholdet (ca. 11. måned) efter den uddannelsessøgende har været i alle faglige teams.

Pkt. 6.1, 7.1, 8.1

Attestation foregår af speciallægerne i torsoteamet efter opholdet i teamet.

Pkt. 9.1

Attestation foregår af speciallægerne i muskuloskeletalteamet efter opholdet i teamet.

Pkt. 10.1

Attestation foregår af speciallægerne i neuro- og rygteamet efter opholdet i teamsene.

Pkt. 11, 12, 13, 14, 15 og 16

Forventes attesteret af den kliniske hovedvejleder- tidligst efter 6 måneder, men inden den afsluttende samtale. Til støtte for vurderingen af disse punkter anvendes hos alle introduktionslæger en 360 graders evaluering, der skal ligge i løbet af 5. ansættelsesmåned. I tilfælde af mangelfuldt evalueringsresultat kan denne gentages senere i ansættelsesforløbet.

Den uddannelsessøgende læge er selv ansvarlig for at få attesteret kompetencerne i logbogen.