

Uddannelsesprogram for hoveduddannelsen i Diagnostisk Radiologi Region Øst

For stillingen

Hvidovre Hospital, Røntgenafdelingen, 1 år
Glostrup Hospital, Røntgenafdelingen 1 år
Herlev Hospital, Radiologisk afdeling, 2 år

Hoveduddannelseslæge:

Stillingsnummer:

Ansættelsesperioder:

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

Uddannelsesprogrammet er vedlagt bilag om rotation på de forskellige afdelinger 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.

Det overordnede mål med hoveduddannelsesstillingen er at gøre den uddannelsessøgende så erfaren, at vedkommende kan varetage de fleste opgaver på en afdeling selvstændigt, subsidiært at arbejde i en radiologisk praksis. Uddannelsen bygger videre på de kompetencer som er erhvervet under introduktionsuddannelsen. Ved en rotation mellem flere radiologiske afdelinger opnås dels indgående kendskab og erfaring med de forskellige modaliteter, men også en præsentation af de radiologiske emneområder, som kan danne basis for beslutning om yderligere specialisering og videreudvikling som speciallæge. Ved rotationen udvides og funderes den uddannelsessøgendes evner indenfor billedtolkning, diagnostik, beskrivelse samt intervention/behandling.

De minimums kompetencer som skal opnås er beskrevet i "**Målbeskrivelsen** for hoveduddannelsen i diagnostisk radiologi, oktober 2009".

Det er et krav at hoveduddannelsen foregår på mindst 2 afdelinger. **Uddannelsesprogrammet** er en beskrivelse af hvordan de kompetencer som er beskrevet i målbeskrivelsen læres på de afdelinger som stillingen indeholder. For at forstå og udnytte uddannelsesprogrammet er det vigtigt at have sat sig ind i målbeskrivelsen.

For den enkelte læge i hoveduddannelse udarbejdes en *personlig uddannelsesplan*, som beskriver hvornår og hvordan kompetencerne erhverves på netop disse afdelinger. Opnåelsen af kompetencerne attesteres i **logbogen**.

(Se dokumenterne på www.drs.dk , vælg uddannelse, vælg ny uddannelsesmappe, vælg portefølje til hoveduddannelsen.)

Uddannelsesforløbet

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

Under hoveduddannelsen skal gennemføres dels specialespecifikke kurser, dels generelle kurser samt forskningstræningskursus. Vedrørende information og tilmelding til kurserne er dette beskrevet i målbeskrivelsen.

Nærværende hoveduddannelsesstilling indebærer ansættelse på Hvidovre, Glostrup og Herlev Hospital.

Præsentation af afdelingerne:

Røntgenafdelingen

Funktions- og billeddiagnostisk enhed

Hvidovre Hospital

Hvidovre Hospital er et Universitets Hospital i Hovedstaden Region Syd med et befolknings underlag på ca. 460.000 borgere. Hvidovre Hospital er områdehospital for planlægningsområde Syd.

Hvidovre Hospital har lands- og landsdelsfunktion inden for medicinsk og kirurgisk gastroenterologi, pædiatri og neurorehabilitering samt diagnostisk radiologi (MR-scanninger). Endvidere varetager infektionsmedicinsk afdeling den østdanske beredskabsfunktion for behandling og isolation af patienter med smitsomme sygdomme.

Hvidovre Hospital har ca. 617 døgnsejle, samt en meget stor ambulant aktivitet.

Hvidovre Hospital har åben skadestue.

Røntgenafdelingen på Hvidovre udførte i 2011 ca. 110.000 undersøgelser på Hvidovre Hospital, heraf ca. 6200 MR-scanninger, ca. 15.000 CT-scanninger og 17.500 Ultralyd scanninger (ca. 1300 med intervention).

Antallet af undersøgelser er stigende pga. fusionering af Hospitalerne.

Som noget nyt skal Hvidovre Hospital varetage klinisk onkologi for planlægningsområde syd samt have en palliativ enhed.

01.01.12 blev Amager Hospitals Røntgenafdeling lagt ind under Hvidovre Hospital. Amager Hospital udfører ca. 45.000 årligt.

Røntgensektionen samarbejder i øjeblikket med følgende specialer:

Gastromedicinsk og Gastrokirurgisk afdeling

Ortopædkirurgisk afdeling

Pædiatriskafdeling

Anæstesiafdelingen

Gynækologisk/obstetriske afdeling (landets største fødeafdeling)

Endokrinologisk afdeling

Infektionsmedicinsk afdeling

Hjerte-Lungemedicinsk afdeling

Neurorehabilitering afdelingen

Geriatrisk afdeling

Akut modtageafdeling samt åben skadestue.

Afdelingen råder udover digitalt konventionelt røntgenudstyr, over 2 CT-scannere, 6 Ultralyd-scannere samt 4 MR-scannere.

Afdelingen er normeret med i alt 24,6 lægestillinger.

De nuværende speciallægeansættelser indeholder:

Enhedschef ledende overlæge for Funktions- og billeddiagnostisk enhed,

1 specialeansvarlig overlæge, 11 1/2 overlæger samt 5 afdelingslæger.

Der er normeret til 3 introduktionslæger samt 6 læger i hoveduddannelsesforløb på afdelingen.

Afdelingens læger deltager i uddannelse og undervisning af både radiografstuderende samt studenterundervisning af medicinstuderende.

Arbejdstilrettelæggelse og undervisning i afdelingen: For uddannelsessøgende læger vil der være et rotationskema mellem de forskellige team på afdelingen. Planen bliver tilpasset den enkelte læges tidligere erfaring.

Afdelingen holder intern undervisning hver torsdag kl. 8.00-9.00.

Den uddannelsessøgende læge forventes at deltage i undervisningen.

Funktions- og billeddiagnostisk enhed har tilknyttet Professor og forskningsleder på MR afdelingen.

Vedlagt rotationskema for 1 årig stilling på Hvidovre Hospital.

4 mdr.	3 mdr.	2 mdr.	2 mdr.	1 md.
Ultralyd	CT	Muskuloskeletal radiologi	Konf.erfaring Gennemlysning	Opfølgning
	Anæstesikonf. Børnekonf. Gyn./Obst.konf. Geriatrisk konf. Neurorehabilitering konf.	Skade konf. Ortopædkir. konf.	Lungemed. konf. Kardiologisk konf. Gas.kir.konf. Gas.med. konf. Infektionsmedicinsk konf. endokrinologisk konf.	
Ultralydus. samt interventionelle procedure	CT beskrivelse Diverse konf	Beskrivelse af konventionel radiologi samt CT samt diverse konf.	Afholdelse af konf. Gennemlysning	Evt. Abd. MR

Antal mdr. i de forskellige modaliteter kan varierer, alt efter tidl. erfaring.
Kursister 1 år på Hvidovre Hospital vil ikke have ophold på MR afdelingen.

Radiologisk Afsnit, Diagnostisk Afdeling, Glostrup Hospital

Glostrup Hospital har været ud for en gennemgående omstrukturering gennem de sidste to år fra at være et af de gamle Amtssygehus til at være specialesygehus i Region Hovedstaden indenfor neurologi, ryg sygdomme, reumatologi og øjens sygdomme, 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 klin. 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 neuroradiologiske 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 et 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.

Afdelingsledelsen består af en ledende overlæge, en ledende overradiograf og en ledende bioanalytiker. Derudover indgår to 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 udfasesede forløb.

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

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. Til udviklingen i dette område er der desuden ansat en fysiker. Netop uddannelse indenfor MR ligger afdelingen på sinde.

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.

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 organreleterede sektioner.

Rotationsskema for 1-årig stilling på Glostrup består af:

1 måned introduktion i teams, rum og apparatur

3 måneder i neuroteam

3 måneder i muskuloskeletalteam

2 måneder i rygteam

2 måneder i torsoteam

Og 1 måned opfølgende.

Præsentation af Herlev Hospitals radiologiske afdeling

Følgende er en præsentation af Herlev Hospital og afdelingen, som den ser ud i 1.halvår 2012. Hospitalet er et områdehospital med regionsfunktion på visse områder og bliver udbygget betydeligt nu og fremover.

Herlev Hospitals radiologiske afdeling har følgende subspecialer, idet subspecialerne naturligt hører sammen med, hvilke specialer, der ligger på selve hospitalet: uroradiologi, muskel-skelet-radiologi inkl. traumer/skadestue, abdominalradiologi, onkoradiologi inkl. EFEK (enhed for eksperimentel kemoterapi), hæmatologisk radiologi, mammaradiologi, endokrinologisk billeddiagnostik, og gynækologisk billeddiagnostik. I mindre omfang har afdelingen derudover thoraxradiologi, neuroradiologi og pædiatrisk radiologi, og vi udfører undersøgelser for vores plastik-kirurgiske afdeling, cardiologiske afdeling (inkl. hjerte-CT) og smerteklinik.

I 2011 blev der udført 228.000 procedurer, heraf 81.036 konventionelle us., 50.118 CT-scanninger, 37.726 UL – scanninger, 16.178 MR – scanninger og 190 angiografier. 2659 undersøgelser er registreret som terapeutiske procedurer, herunder hører nefrostomi-anlæggelse og skift, gastrostomianlæggelse, antegrad ureterstentanlæggelse og interventionelle procedurer i galdevejene. Vi har en omfattende aktivitet med revurdering af undersøgelser foretaget på andre sygehuse, hvor patienterne henvises til vores special-afdelinger, samt afholdelse/fremvisning af tidligere undersøgelser ved en del multidisciplinære konferencer. De sidste 6 år er

undersøgelsesantallet vokset med mindst 10.000 om året, og denne stigning forventes indtil videre fortsat pga. udbygningen af hospitalet. Det er især antallet af CT-, UL- (og MR-scanninger), der er i stigning, mens gennemlysnings-undersøgelser reduceres i antal. I 2013 forventes fx overflyttet et stort antal urologiske patienter fra Frederikssund, hvis urologiske ambulatorium skal lukke.

På afdelingen er pr. 1.2.2012 ansat 1 professor, 1 ledende overlæge, samt 24 overlæger i øvrigt og 4 afdelingslæger. Antallet af speciallæger forventes at stige i takt med det øgede antal undersøgelser pga. Herlevs udbygning. Afdelingen er normeret til at have 3 introduktionslæger og 10 hoveduddannelsesstillinger (kursister) på sigt samtidig. Vi er dog først stabilt oppe på (min.) dette antal hoveduddannelsessøgende fra maj 2013, idet vi er i en fase med opnormering.

Afdelingen har 6 MR-skannere og 5 CT-skannere, en 6. CT-scanner installeres i løbet af 2012. Vi deltager desuden i betjeningen af sygehusets 2 PET/CT-skannere. På selve ultralydafsnittet er 6 ul-scannere + 1 bærbar scanner placeret, og derudover har 2 andre teams et enkelt ultralydapparat, og mammateamet har i alt 7 ul-apparater. Radiologisk afdeling udfører ikke-vaskulære interventionelle procedurer vejledt af billeddiagnostik for de forskellige afdelinger (nefrostomi-anlæggelser, ureterstent-anlæggelser og PTC-procedurer mm.), samt vaskulære interventionelle procedurer for EFEK. Vores interventionsrum er indrettet i 2009.

Læger og radiografer er opdelt i 5 teams:

Mamma-teamet: Betjener mamma-kirurgisk afdeling og deltager i mamma screening i Region Hovedstaden. Lægemæssigt er der lige nu ansat 4 fuldtids-, 1 deltids-overlæge og 1 afdelingslæge, der alle er vagtfri. Der er herudover normeret yderligere et par speciallægestillinger. Desuden normalt 1 uddannelsessøgende læge.

Muskel-skelet teamet: Betjener ortopædkirurgisk afdeling, 1 almen medicinsk afdeling, plastikkirurgisk afdeling og neurologisk afdeling og har en omfattende aktivitet med beskrivelse af MR – de fleste for praktiserende speciallæger. Lægemæssigt er der lige nu ansat 6 fuldtids-overlæger. Der er herudover normeret en afdelingslægestilling. Desuden normalt 2-(3) uddannelsessøgende læger.

Abdominal-teamet: Betjener med. og kir. gastroenterologisk afdeling, intensiv, endokrinologisk afd., samt nefrologisk og urologisk afdeling og foretager non-vaskulær intervention, samt vaskulær abdominal intervention – sidstnævnte især for Enheden For Eksperimentel Kemoterapi (EFEK). Lægemæssigt er der lige nu ansat 4 overlæger og 2 afdelingslæger. Desuden normalt 3-(4) uddannelsessøgende læger.

Onko-teamet: Betjener onkologisk, hæmatologisk, cardiologisk og gynækologisk afdeling inkl. tegning af strålefelter til stråleterapi, samt deltagelse i tolkning af PET-CT. Lægemæssigt er der lige nu ansat 5 overlæger og 1 afdelingslæge. Desuden normalt 2-(3) uddannelsessøgende læger.

Ultralydteamet: Betjener alle afdelinger (undtagen brystkirurgisk), dog foretages gynækologisk ultralyd på gynækologisk afdeling. Der foregår en omfattende produktion vedrørende ultralydvejledt intervention, og der anvendes hyppigt ultralyd-kontrast. Lægemæssigt er der lige nu ansat 2 overlæger. Der er normeret yderligere en speciallæge. Desuden normalt 2 uddannelsessøgende læger.

Herlevs Radiologiske afdeling som uddannelsessted:

Fra 2012 vil alle blokke, der involverer Herlev, indeholde 24 måneder på Herlev – enten 2.+3.år eller 3.+ 4.år. 3. og 4. årskursister dækker et 8-skiftet opdelt døgnvagtag med vagtstart kl. 15 på hverdage, men fuld døgnvagt i weekends. Der er speciallæge til stede til kl. 20 på hverdage og til kl. 15.10 weekend med efterfølgende formaliseret beredskabsvagt og hjemmearbejdsplads. For øjeblikket (2012) dækker speciallægerne lørdags-døgnvagten (i stedet for dagvagten, der går til en kursist), dvs. kursister med døgnvagt ikke har vagt på lørdage efter kl. 15.10. Kursister, der endnu ikke går i døgnvagt (2.år), deles om at dække en vagt på lørdage kl. 10-17.24, sammen med introduktionslægerne.

Der vil være planlagt et min. antal måneder i hvert team, der vil være ens for alle i 17 måneder (mens rækkefølgen varierer): 1 måneds introduktion, 3 måneders ultralyd, 5 måneders abdominalteam, 3 måneders onkoteam, 3 måneders M/S-team, 2 måneders mamma-team. De sidste 7 måneders placering vil være afhængig af den enkelte blok, da der er forskel på hvad de øvrige hospitaler kan dække af kompetencer, og der vil om muligt være medindflydelse på 2-3 måneders placering (ikke frit valg). Pædiatri-kompetence kan fx opnås ved ekstra tid i ultralyd, interventionskompetence ved ekstra tid i abdominal-teamet, styrkelse af MR og neuro ved ekstratid i M/S.

I hvert team er der udpeget en team-uddannelses-ansvarlig overlæge, og det er denne, der ved rotation inden for teamet sørger for, at kompetencerne opnås, ligesom det er den team-uddannelses-ansvarlige, der underskriver de enkelte punkter i logbogen. Herudover vil den uddannelsessøgende have en fast klinisk hoved-vejleder under hele opholdet. Alle vil få gennemført en 360-graders-evaluering efter 12 måneders ansættelse og obligatoriske vejledersamtaler med 6 måneders mellemrum.

01.06.2012

Kirstine Lintrup Hermann.

Uddannelsesansvarlig overlæge

Kompetenceudvikling og logbogsattestation:

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

I hoveduddannelsen får man en indgående indføring i de fleste af specialets emneområder, mens nogle subspecialområder blot præsenteres. Den uddannelsessøgende involveres i alle elementer af en radiologisk hverdag, i starten under supervision, sidenhen selvstændigt, med mulighed for hjælp fra speciallæge. Under hele uddannelsen konsolideres, vedligeholdes og udvides den

uddannelsessøgendes erfaringer indenfor 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 hoveduddannelsen 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. 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 hoveduddannelsessøgende læger vil under hver ansættelse få afholdt minimum 3 vejledersamtaler og en 360 graders evaluering. Øvrige lærings- og evalueringsstrategier vil fremgå af andet materiale fra afdelingerne.

Evaluering af den lægelige videreuddannelse

Den uddannelsessøgende læge evaluerer uddannelsesprogrammet, uddannelsesplanen, samt det enkelte uddannelsessted og dets læringsrammer på www.evaluer.dk . Resultaterne offentliggøres samme sted.

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

Hvidovre Hospital er evalueret 2005, Glostrup Hospital er evalueret 2006 og Herlev Hospital er evalueret 2009. Evalueringerne 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 ansættelse på hver af afdelingerne i stillingskombinationen har den uddannelsessøgende en vejleder, som afholder introduktionssamtale, justeringsamtale (eventuelt flere) og

slutevalueringssamtale. Med udgangspunkt i uddannelsesprogrammet udarbejdes en individuel uddannelsesplan, som beskriver på hvilken måde den uddannelsessøgende og den enkelte afdeling 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 foregå vejledning om videreuddannelse efter speciallægeuddannelsen ved justeringssamtale og slutevalueringssamtale i den sidste ansættelsesperiode. Her vil især lægges vægt på hvilken yderligere subspecialisering den hoveduddannelsessøgende eventuelt er interesseret i og vejledning om valget heraf er hensigtsmæssigt.

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 2012 af:

Uddannelsesansvarlig overlæge Beth Härstedt Olsen, Røntgenafdelingen Hvidovre Hospital

Uddannelsesansvarlig overlæge Frauke Wolfram, Røntgenafdelingen, Glostrup Hospital

Uddannelsesansvarlig overlæge Kirstine Hermann. Radiologisk afdeling, Herlev Hospital

Vedheftet bilag:

Plan over fordelingen af logbogens attestationer

Forløb H-7 Forår vedr. underskrifter i _____ logbog

Efter aftale mellem de uddannelsesansvarlige overlæger er ansvaret for underskrift af logbogens kompetencer som nedenfor angivet.

Det påhviler alle tre afdelinger at undervise den uddannelsessøgende i de kompetencer afdelingen mestrer, uanset om underskrift forpligtelsen ligger hos en anden afdeling.

Mål	Mål angivet fra 1.1-19.1	Ansvarlig afdeling for underskrift	Egne kommentarer
Strålefysik	1.1	HV	gastroteam
Konventionel radiografi	1.2	HV	gastroteam
CT Skanning	1.3	HV	CT-team
Ultralydskanning	1.4	HV	Ul.team
MR-skanning	1.5	GLO	
Billedbearbejdning	1.6	HV	CT-team
Strålebeskyttelse	2.1	HV	CT-team
	2.2		
Kontraststoffer	3.1	HV	CT-team
Radiologisk strategierect.	4.1	HE	
Thoraxradiologi	5.1 a+b	HE	
	5.2	HV	Ultralyd team
	5.3	GLO/HE	
Abdominal radiologi	6.1 a+b	HV/HE	
	6.2	HV/HE	
	6.3	HV/HE	
Urogenital radiologi	7.1 a+b	HE	
	7.2	HE	
	7.3	HE	
Muskuloskeletal radiologi	8.1	GLO	
	8.2	HV/GLO/HE	
	8.3	HV/HE	
Neuroradiologi	9.1	GLO	
	9.2	GLO	
	9.3	GLO	
	9.4	HE	
	9.5	HE	

Mamma radiology	10.1	HE	
	10.2	HE	
	10.3	HE	
	10.4	HE	
Pædiatrisk radiolog	11.1, 11.2, 11.3, 11.4	HV/HE	
	11.5	HV/HE	
Kardiagnostik + Intervention	12.1	HE	
	12.2	HV	Ultralyd team
	12.3	HE	
	12.4	HE	
Onkologisk radiology	13.1	HE	
Kommunikator	14.1	HV	udd.ansvarlig overlæge
	15.1	HV	udd.ansvarlig overlæge
Leder/administrator	16.1	HE	
	16.2	HE	
Akademiker	17.1	Forskningstræningskursus	
Professionel	18.1	GLO	
	19.1	GLO	