

Uddannelsesprogram for Introduktionsstilling i Diagnostisk Radiologi

Ved

Røntgenafdelingen 334, Hvidovre Hospital
Region Hovedstaden
Område SYD
2012

Uddannelsesprogrammet er udfærdiget i samarbejde med Uddannelsesrådet i diagnostisk radiologi, region Øst, januar 2012.

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 (dette dokument) 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 kurset "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 Røntgenafdelingen, Hvidovre Hospital.

Præsentation af afdelingen:

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 udvalgt til at være 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 døgnsege 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 bliver 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

Anæstesiaafdelingen

Gynækologisk/obstetrisk afdeling (landets største fødeafdeling)

Endokrinologisk afdeling

Infektionsmedicinsk afdeling

Hjerte-Lungemedicinsk afdeling

Neurorehabilitering afdelingen

Geriatrisk afdeling

Akut modtage afdeling samt åben skadestue.

Afdelingen råder udover digitalt konventionelt røntgenudstyr, over 2 CT-scannere, 6 Ultralydscannere 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 rotations-skema 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.

Oversigt over rotationen på afdelingen:

Rotationsskema for Introduktionslæger i Diagnostisk Radiologi på Hvidovre Hospital

Ortopædi (muskuloskeletal radiologi)	2 mdr.
Ultralyd (blandet: muskuloskeletal, gastro, thorax, pædiatri mm)	2 mdr.
CT-scanning (blandet, cerebrum, thorax, abdomen, muskuloskeletal)	2 mdr.
Konventionel radiologi (gennemlysning samt konferenceerfaring)	3 + 1 mdr.
MR – scanning	1 mdr.
Konventionel radiologi samt opfølgning	1 mdr.

Endvidere introduktion til strålefysik, strålehygiejne på afdelingen.

Der er i øjeblikket planlagt 3 et-dags kurser for introduktionslæger.

Rotationen på afdelingen vil blive tilpasset eventuelle tidligere erfaring.

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 hånddelag 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 på afdelingen fremgår af nedenstående oversigt.

Afdelingens speciallæger har ansvaret for underskrift af logbogens kompetencer som nedenfor angivet.

Det påhviler alle på afdelingen at undervise den uddannelsessøgende i de kompetencer afdelingen mestrer.

Punkter i logbogen	Underskrifter	Kommentar
1.1	gastroteam	
1.2	CT	
1.3	Ultralydteam	
1.4	MR-afdelingen	
2.1	gastroteam	
3.1	gastroteam/CT	
4.1	gastroteam/CT	
5.1	gastroteam/CT	
6.1	gastroteam/CT	
6.2	Ultralydteam	
7.1	gastroteam	
7.2	Ultralydteam	
8.1	CT	
8.2	Ultralydteam	
9.1	Muskuloskeletal team	
9.2	Ultralydteam	
10.1	CT	
11.1	Klinisk vejleder	Understøttes af diverse
12.1	Klinisk vejleder	kompetencevurderinger
13.1	Klinisk vejleder	herunder 360 gr.evaluering
14.1	Klinisk vejleder	
15.1	Klinisk vejleder	
16.1	Klinisk vejleder	

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 i Region Sjælland evaluerer den uddannelsessøgende uddannelsesprogrammet, uddannelsesplanen, samt det enkelte uddannelsessted og dets læringsrammer på www.evaluer.dk . Resultaterne offentliggør Regionerne 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 sidst evalueret **2005** 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 være en 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 2012 af:

Beth Härstedt Olsen
Uddannelsesansvarlig overlæge
Røntgenafdelingen 334
Hvidovre Hospital