



1. Hvilke uddannelsesforløb har jeres sygehuse/afdelinger?

Akutfdelingen: Vi har ca. 6 nye KBU-forløb hvert halvår fordelt på to opstartsdatoer. Forløbene er kombineret med almen medicin.

Medicinsk Diagnostisk Center: Ca. 8 nye forløb hvert halve år fordelt på to opstartsdatoer. Første halvår er på Medicinsk Diagnostisk Center, og andet halvår er i almen praksis.

Neurologi: Vi har to nye forløb hvert halve år, og andet halvår er i almen praksis.

Kirurgi: To nye KBU forløb hvert halve år, andet halvår er i almen praksis.

2. Hvorfor skal de unge læger vælge jeres sygehus?

Hospitalsenhed Midt er et godt uddannelsessted, hvor uddannelse af alle faggrupper prioriteres højt – og således også af nyuddannede læger. Alle afdelinger har gode og trygge læringsmiljøer, hvor undervisning, feedback og supervision vægtes højt.

På HE Midt afholder vi karrierevejledningscafé for alle KBU-læger to gange hvert halve år.

3. Hvad gør I for at sørge for, at KBU'erne kommer godt i gang på afdelingen?

Akutfdelingen: Alle KBU'er tildeles vejleder inden start på afdelingen. Ved start på afdelingen udleveres intromappe og lommebog med lommekort. Der er både en overordnet introduktion til hospitalet samt et specifikt introduktionsforløb for Akutfdelingen af fem dages varighed. I det daglige arbejder KBU-lægerne i teams med en speciallæge og ofte også en mellemvagt, så der er god mulighed for supervisering og sparring.

Medicinsk Diagnostisk Center: Grundigt introduktionsprogram, introsamtale med nye KBU-læger og KBU-buddyordning. De første uger er der planlagt følgevagter.

Neurologi: Afdelingen sender introduktionsmappe ca. en uge før KBU-lægen starter på afdelingen. Der er skemalagt introduktion på min. 5 dage samt en dag til oplæring i lumbalpunktur. I løbet af den første måned bliver man undervist i de neurologiske kliniske undersøgelser, og der gennemgås akutte neurologiske tilstande med en speciallæge.

Kirurgi: KBU lægerne modtager introduktionsbrev før start på afdelingen. Ud over sygehusets fælles introduktionsprogram vil der være afdelingsspecifik introduktion over 2 dage og superviseret tilgang til klinikken.

4. Hvor store er de mulige KBU-afdelinger i antal senge?

Akutfdelingen: 42 sengepladser, fire skadestuelejer, tre undersøgelsesrum og to traumerum.

Medicinsk Diagnostisk Center: I alt 70 senge fordelt på tre medicinske afsnit samt 24 senge på Hjertesygdomme. Der er 40 senge i Akutfdelingen, hvor KBU lægerne har medicinsk stuegangsfunktion.

Neurologi: Dette er opdelt i hhv. Klassisk Neurologi med 15 senge samt 35 rehabiliteringssenge på Vestdansk Center for Rygmarvsskade. KBU-læger indgår primært i Klassisk Neurologi.

Kirurgi: I alt 42 sengepladser inkl. kirurgiske senge i akut afdelingen

5. Har I supplerende tilbud til KBU'erne i form af børnepasning, bolig og transport?

Der er gode pasningsmuligheder i såvel Viborg som Silkeborg Kommune. Yderligere information kan findes på kommunernes hjemmesider. Lægeboliger fordeles i henhold til overenskomsten og efter venteliste. Det er muligt for alle læger i uddannelsesstillinger at søge om en lægebolig.

6. Er der specielle aftaler eller vilkår for gravide og folk med syge børn?

Lægebarsler håndteres efter gældende barselsregler og de forbedrede vilkår, som fremgår af overenskomst for underordnede læger.

7. Hvor mange dage går der før selvstændig vagt?

Akutfdelingen: Alle får mindst én følgevagt, og det tilstræbes, at ingen KBU-læger har natte- eller weekendvagt den første måned.

Medicinsk Diagnostisk Center: Ca. 10-14 dage. Forud herfor har KBU-lægen været med på følgevagt.

Neurologi: KBU-læger har to følgevager, og det er først efter to måneder på afdelingen, at KBU-læger har vagter i dagtiden under direkte supervision af en sweeper eller beredskabsvagt. Det tilstræbes, at KBU-læger ikke har selvstændig vagt.

Kirurgi: Det afhænger af, hvornår man har haft sine følgevagter – forventeligt efter 3-4 uger.

8. Hvor mange og hvilke typer følgevagter har man før sin første selvstændige vagt?

Akutfdelingen: Vanlig en følgevagt og dagsarbejde i en måned før nye KBU'er har natte- eller weekendvagt. Normalt 4 ugers arbejde før weekendvagt.

Medicinsk Diagnostisk Center: Følgevagt med forvagt i dagfunktion.

Neurologi: Udover 5 dages introduktion er der to følgevagter med vagthavende.

Kirurgi: KBU læger har minimum 3 følgevagter med mellemvagt før selvstændig dagvagt. Aften nattevagt tidligst efter 3 måneder og efter individuel vurdering.

9. Normeret og reelt antal læger i forvagtsslag?

Akutfdelingen: Der er vanligt mellem 6-12 KBU'er i forvagtsslaget.

Medicinsk Diagnostisk Center: Normeret til syv læger, forventeligt antal er syv til ni.

Neurologi: 5 I-læger, 4 H-læger i psykiatri pr. år, 2-3 H-læger i neurologi + 2 KBU-læger.

Kirurgi: KBU læger indgår i mellemvagtsslaget, som varierer mellem 12 og 14 læger.

10. Hvor mange vagtlag er der?

Akutfdelingen: Vi har aktuelt 10 speciallæger samt 4 faste vikarer tilknyttet. Der er et mellemvagtsslag bestående af HU-læger i almen medicin og akutmedicin, samt introlæger i akutmedicin. Forvagtsslaget består af KBU-læger.

Medicinsk Diagnostisk Center: Forvagt, mellemvagt og bagvagt.

Neurologi: Vi har neurologisk vagthavende og en beredskabsvagt.

Kirurgi: Mellemvagt, bagvagt og 2 beredskabsvagter.

11. Er der bagvagt/mellemvagt fysisk til stede hele døgnet?

Akutfdelingen: Vi er døgnbemandet med speciallæger og mellemvagt. Der tilstræbes tilstedeværelse af to speciallæger om natten.

Medicinsk Diagnostisk Center: Ja, både mellemvagt og bagvagt. Desuden kardiologisk speciallæge til kl. 21.00 herefter beredskabsvagt. Speciallæge i intern medicin tilstede på alle hverdage til kl. 20.00. Nefrologisk speciallæge i beredskabsvagt hele døgnet.

Neurologi: Der er neurologisk vagthavende i fysisk fremmøde fra 08.00-15.30 og en vagthavende i aften/nat fra 12.00-23.00, som herefter er på tilkald til kl. 08.00 den efterfølgende dag. Vi har sweeperfunktion i dagtiden fra kl. 08.00-15.30 og en beredskabsvagt hele døgnet.

Kirurgi: Døgnbemandet 2 skiftet vagt i hverdagen og 1 skiftet i weekender for både mellem og bagvagt.

12. Er der fast tilrettelagt undervisning på afdelingen, og er der en uddannelsesansvarlig på afdelingen?

Akutfdelingen: Vi har to uddannelseskoordinerende yngre læger og en uddannelsesansvarlig overlæge. Der er etableret gode undervisningstilbud stort set alle hverdage. Undervisningen varetages af afdelingens egne læger, men der er også faste aftaler med andre afdelinger f.eks. kardiologer og psykiatere. Undervisningen er placeret

efter morgenkonferencen, så alle uddannelseslæger har mulighed for at deltage enten i starten eller slutningen af deres vagt. Der er skemalagt månedlig journal club og simulationstræning. Der er desuden mulighed for undervisning i ultralyds scanning.

Medicinsk Diagnostisk Center: Der er morgenundervisning alle hverdage ud over tirsdag, hvor der er YL-møde. Endvidere simulationstræning og journal club. Der er fire uddannelsesansvarlige overlæger i Medicinsk Diagnostisk Center og tre til fire uddannelseskoordinerende yngre læger.

Neurologi: Der er fast undervisning hver onsdag. Der er morgenundervisning fra kl. 08.30-09.00 og igen fra kl. 14.00-15.30 fordelt mellem casepræsentation og teoriundervisning. Vi har neurofysiologisk konference 1 gang månedligt og ofte undervisning i forlængelse af dette. Vi har journal club 1 gang om måneden. Vi har en uddannelsesansvarlig overlæge og en uddannelseskoordinerende yngre læge.

Kirurgi: Der er på afdelingen en uddannelsesansvarlig overlæge samt 1 UKYL og 1 UKAL. Fast undervisning hver onsdag 1 time. Caseundervisning ved yngre læge 15 min x 1 ugentligt. Planlagte dage med træningsoperationer på grise.

13. Hvordan sikres det, at KBU'erne får fast og god supervision?

Akutafdelingen: Der er stort fokus på fast og god supervision. I Akutafdelingen arbejdes med teamstruktur med henblik på at sikre god supervision fra såvel afdelingens egne akutlæger som husets øvrige speciallæger i Akutafdelingen inden for relevante specialer.

Medicinsk Diagnostisk Center: Hovedvejledere og kliniske vejledere laver løbende supervision på stuegang. Der er skemalagt direkte supervision af stuegang på de medicinske sengeafsnit.

Neurologi: Vi har stort fokus på fast og kontinuerlig supervision allerede ved vagtplanlægningen. I Neurologi arbejder vi i teams, og yngre læger vil altid have en speciallæge i teamet ud over, at der er sweeper og beredskabsvagt.

Kirurgi: Supervisionen søges sikret via fast tilknyttet vejleder, team tilknytning, superviseret stuegang og planlagt supervisering i klinikken.

14. Hvilken form for karrierevejledning giver I?

Akutafdelingen: Karrierevejledning er en fast del af de planlagte uddannelsessamtaler og dermed højt prioriteret.

Medicinsk Diagnostisk Center: Karrierevejledning tilbydes som en del af vejledersamtalerne.

Neurologi: Karrierevejledning tilbydes som en del af vejledersamtalerne.

Kirurgi: Karrierevejledning tilbydes som en del af vejledersamtalerne.

På HE Midt afholder vi desuden karrierevejledningscafé for alle KBU-læger to gange hvert halve år.

15. Bliver kursusønsker efterkommet? Hvilke kurser tilbyder I, og hvordan er de særligt relevante for KBU'ere?

Akutafdelingen: Da der er mange kurser obligatoriske kurser under KBU-ansættelsen, vil andre kursusønsker stort set altid være med egenbetaling, men vi sørger altid for, at man har fri/afspadsring, så deltagelse kan lade sig gøre. Der udbydes internt ultralydskursus.

Medicinsk Diagnostisk Center: Obligatoriske kurser efterkommes. Øvrige kurser kan søges og muligvis efterkommes.

Neurologi: Alle obligatoriske kurser efterkommes. Deltagelse i andre kurser skal aftales med ledende overlæge eller cheflæge på forhånd.

Kirurgi: Obligatoriske kurser efterkommes. Øvrige kurser kan søges.

16. Er der løn under kurser?

Ja, alle obligatoriske kurser, hvor der også betales evt. transport og kursusafgift.

17. Er der mulighed for uddannelsesdage på andre afdelinger?

Akutafdelingen: KBU-lægerne har mulighed for at besøge andre afdelinger to dage i løbet af ansættelsen.

Medicinsk Diagnostisk Center: Ja, to dage i løbet af KBU-forløbet. Aftales med skemalægger og Uddannelsesansvarlig Overlæge.

Neurologi: Ja, to dage i løbet af KBU-forløbet.

Kirurgi: KBU-lægerne har mulighed for at besøge andre afdelinger to dage i løbet af ansættelsen.

18. Er der mulighed for at forske på afdelingen?

Akutafdelingen: Ja. Afdelingen har ansat en forskningsansvarlig antropolog og har en forskningsansvarlig overlæge.

Medicinsk Diagnostisk Center: Ja. Der er flere speciallæger, der er forskningsaktive.

Neurologi: Ved interesse er der mulighed for at forske omkring rehabilitering af patienter med rygmarvsskade. Klassisk Neurologi er i gang med at etablere en forskningsenhed.

Kirurgi: Ja. Dette aftales med den forskningsansvarlige overlæge eller en af afdelingens forskningsaktive speciallæger.

19. Går KBU'er stuegang?

Akutfdelingen: Ja, superviseret.

Medicinsk Diagnostisk Center: Ja, med god mulighed for supervision og sparring.

Neurologi: Ja, en uge ad gangen - superviseret.

Kirurgi: Ja - superviseret stuegang.

20. Hvor mange aften-/nattevagter er der pr. måned?

Akutfdelingen: Overenskomsten overholdes altid i forhold til pålagt vagt.

Vagthyppigheden afhænger størrelsen på KBU-holderet, men ca. fire til fem vagter pr. mdr.

Medicinsk Diagnostisk Center: Tre til fem aftenvagter pr måned. KBU-læger indgår ikke i nattevagter.

Neurologi: KBU-læger indgår ikke i nattevagter i Neurologi.

Kirurgi: Kan variere men 2-4 vagter om måneden efter 3 måneders ansættelse og individuel vurdering.

21. Hvor mange pålagte vagter og overarbejde er der?

Akutfdelingen: Der er vanligt ingen pålagte vagter eller pålagt overarbejde.

Medicinsk Diagnostisk Center: Ingen planlagt overarbejde. Ved akut opstået sygdom, løses opgaven i fællesskab.

Neurologi: Der er intet pålagt overarbejde. Ved sygdom bliver man spurgt, om man kan hjælpe til.

Kirurgi: Som udgangspunkt ingen skemalagt overarbejde.

22. Udbetales overarbejde?

Akutfdelingen, Viborg: Overarbejde udbetales.

Medicinsk Diagnostisk Center, Viborg: Som hovedregel er der ikke overarbejde.

Neurologi, Viborg: Ja, det gør vi, men der er også mulighed for afspadsering.

Kirurgi: Som udgangspunkt afspadsering.