KBU HE MIDT



1. Hvilke uddannelsesforløb har jeres sygehuse/afdelinger?

På Hospitalsenhed Midt er der mulighed for at tage sin første halvdel af den kliniske basisuddannelse på 6 forskellige afdelinger. Disse findes på Regionshospitalet Viborg. For disse afdelinger er den anden halvdel er i almen praksis. Modsat er det for Psykiatri, hvor 1. del er i almen praksis og anden i Psykiatri.

1. del	2. del
• Akutafdelingen • Karkirurgi • Kirurgi • Medicinsk Diagnostisk Center • Neurologi • Ortopædkirurgi	• Psykiatri

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 Hospitalsenhed Midt afholder vi en fælles KBU-læge introduktionsdag på tværs af afdelinger for at sikre en god start på lægelivet med fokus på uddannelse og trivsel. Formålet er at skabe et fællesskab samt et fælles fagligt udgangspunkt, som bidrager til en tryg start som nyuddannet læge. Som en del af introduktionen er der planlagt en halv opfølgningsdag ca. 3 måneder efter ansættelsesstart, hvor der bl.a. vil være karrierevejledningscafé for alle KBU-læger. Derudover er der tilbud om refleksiv læring hver måned. Dette er et KBU-forum, hvor man ved hjælp af en systematisk metode går i dybden med en situation eller følelse, der kan være svær som ny læge.

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

Akutafdelingen: Alle KBU-læger tildeles en vejleder inden start på afdelingen. Ved introduktionen udleveres en intromappe samt en lommebog med lommekort. Introduktionsforløbet varer fire dage og består af både en overordnet introduktion til hospitalet og et specifikt forløb på Akutafdelingen.

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.

Ortopædkirurgi: Uddannelsesansvarlig overlæge sender velkomstbrev med mail, en måned før KBU-lægen starter i afdelingen. Uddannelseskoordinerende yngre læge sender introduktionsprogram på samme vis senest ugen start. Der er her arrangeret følgedage i hver funktion. KBU-lægen arbejder i team med andre yngre læger og speciallæger, hvorfor der er god mulighed for sparring, supervision og feedback.

Karkirurgi: KBU-lægerne modtager et link til afdelingens PADLET, hvor alt materiale for yngre læger er samlet som f.eks. vagtplaner, referater fra møder, introduktionsmateriale til nye læger, kørekort med meget mere. Kørekortene vil give KBU-lægerne en grundig og tryg introduktion til de forskellige funktioner, de møder i afdelingen med både et teoretisk og praktiskfokus.

KBU-lægerne starter forskudt. En nyansat KBU-læge vil få tildelt en mere erfaren KBU - læge som buddy. Der er et introforløb på afdelingen på 2 uger, hvor lægen introduceres til de forskellige arbejdsfunktioner.

Psykiatri: Hos os vil du få et tilrettelagt introduktionsprogram. Det skal sikre, at du føler dig godt klædt på til dine arbejdsopgaver.

Du vil også deltage i vores fælles introduktionsdag for nyansatte læger i Psykiatrien. Her vil du også møde lægekollegaer fra andre psykiatriske afdelinger og uddannelsesniveauer samt få introduktion til og indblik i psykiatrisk behandling og relevant lovgivning i forbindelse med arbejdet i Psykiatrien.

Vagtplanen vil altid sikre, at du som KBU-læge i 2. delansættelse ikke er alene på arbejde. Som KBU-læge i Psykiatrien vil du altid have en mere erfaren lægekollega, som du vil kunne sparre med, og som kan tage beslutninger.

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

Akutafdelingen: 44 sengepladser, 5 skadestuelejer, tre undersøgelsesrum og to traumerum.

Medicinsk Diagnostisk Center: I alt 78 senge fordelt på tre medicinske afsnit samt 29 senge på Hjertesygdomme. Som KBU-læge tilknyttes man et af de medicinske sengeafsnit eller Hjertesygdomme.

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 Akutafdelingen.

Ortopædkirurgi: I alt 27 senge.

Karkirurgi: 11 sengepladser, heraf 3 allokeret til sårpatienter.

Psykiatri: 70 sengepladser fordelt på 5 sengeafsnit.

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.

Psykiatri: Hvis du bor i Århus området, har du mulighed for at tage psykiatribussen på arbejde. Læs mere her Tag med Psykiatribussen Viborg - Fagperson Hospitalsenhed Midt

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?

Akutafdelingen: 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 ikke har selvstændig vagt.

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

Ortopædkirurgi: KBU-lægen indgår i mellemvagtslaget efter 3 måneders ansættelse.

Karkirurgi: KBU-læger har ikke selvstændig vagt. Efter en måned, får KBU-lægerne følgevagter med forvagt. På følgevagten vil KBU-lægen holde forvagtskalderen i dagtid (superviseret af forvagten).

Psykiatri: De første 2 måneder er du som KBU-læge fast på sengeafsnittet og går ikke i vagt. På den måde kan du få fodfæste i afdelingen og kendskab til psykiatrien, inden vagtarbejdet begynder. Herefter vil du indgå i vagterne i hverdagene kl. 8-21, hvor du altid vil være sammen med en anden læge.

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

Akutafdelingen: Vanlig en følgevagt og dagsarbejde i en måned før nye KBU'er har natte- eller 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.

Ortopædkirurgi: Det er aftalt 5 dages introduktion, inklusive følgevagter, i de funktioner som KBU-lægen skal varetage.

Psykiatri: Alle læger får altid en følgevagt inden den første selvstændige vagt. Der er altid god mulighed for sparring i vagten.

9. Normeret og reelt antal læger i forvagtslag?

Akutafdelingen: Der er vanligt mellem 8-12 KBU'er i forvagtslaget. Vi har aktuelt 15 speciallæger. Der er et mellemvagtslag bestående af HU-læger i almen medicin og akutmedicin, samt introlæger i akutmedicin.

Medicinsk Diagnostisk Center: Forvagtslaget er på ca. 12 KBU-læger. De forskellige vagtlag er hhv. forvagt, mellemvagt og bagvagt.

Neurologi: 5 I-læger, 4 H-læger i Psykiatri, 2-3 H-læger i Neurologi. Vi har en neurologisk vagthavende og en beredskabsvagt.

Kirurgi: KBU-læger indgår i mellemvagtslaget, som varierer mellem 12 og 14 læger. Vagtlaget består af mellemvagt, bagvagt og 2 beredskabsvagter.

Ortopædkirurgi: Der er intet selvstændigt forvagtslag, men nogle af funktionerne KBU lægen skal varetage deles med i alt 12 læger (inklusive KBU-lægerne). Øvrige er introduktionslæger, HU-fase 1 læger, samt læger i uklassificeret reservelægestilling. Derudover findes mellemvagt, bagvagt, og bagbagvagt; sidstnævnte kun de dage, hvor der ikke er speciallæge i bagvagtsfunktion.

Karkirurgi: KBU-læger indgår i forvagtslaget (som følgevagt) sammen med læger i uklassificeret stilling, I læger og HU-læger i 1. rotation – tilsammen i gennemsnit 8 læger. Vagtlaget består af en forvagt (+/- KBU) og bagvagt.

Psykiatri: Antallet af læger i forvagtslag afhænger af antallet af I-læger, H-læger og AP læger. Vi har generelt en lav vagtbelastning.

10. Hvor mange vagtlag er der?

Akutafdelingen: Vi har aktuelt 15 speciallæger. Der er et mellemvagtslag bestående af HU-læger i almen medicin og akutmedicin, samt introlæger i akutmedicin. Forvagtslaget 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.

Ortopædkirurgi: Mellemvagt, bagvagt, og bagbagvagt; sidstnævnte kun de dage, hvor der ikke er speciallæge i bagvagtsfunktion

Karkirurgi: Forvagt og bagvagt

Psykiatri: Forvagt, bagvagt og overlægebagvagt.

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

Som KBU-læge på Hospitalsenhed Midt er man aldrig alene. Der vil altid være mulighed for supervision.

Akutafdelingen: 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 stede hele døgnet. Speciallæge i intern medicin tilstede på alle hverdage til kl. 21.00. Nefrologisk speciallæge har 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 en bagvagt i dagtid 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.

Ortopædkirurgi: Bagvagten har tilstedeværelse døgnet rundt.

Karkirurgi: Bagvagten har tilstedeværelse til kl. 15.24 på hverdage – herefter tilkaldevagt. I weekenden tilkaldevagt hele døgnet.

Psykiatri: Bagvagten er til stede til kl. 18 i hverdagene og til kl. 16 i weekenderne - herefter på tilkaldevagt. Der er altid en mere senior læge til stede, når KBU-lægerne har vagt, fx en I-læge eller AP-læge.

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

Akutafdelingen: Der er 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 ultralydsscanning.

Medicinsk Diagnostisk Center: Der er morgenundervisning alle hverdage ud over tirsdag, hvor der er YL-møde. Desuden 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, hvor der er er casepræsentation og teoriundervisning fra kl. 14.00-15.30. Desuden har vi dagligt 3 minutters undervisning i forbindelse med morgenkonference. Vi har neurofysiologisk konference én gang pr. måned og ofte undervisning i forlængelse af denne. Vi har journal club én gang om måneden. Vi har en uddannelsesansvarlig overlæge og to uddannelseskoordinerende yngre læger.

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

Ortopædkirurgi: Ja der er skemasat morgenundervisning hver onsdag. Om torsdagen er der patientcase ved yngre læge. Afdelingen har en uddannelsesansvarlige overlæge og to uddannelseskoordinerende yngre læger.

Karkirurgi: Der en uddannelsesansvarlig overlæge og 1-2 uddannelseskoordinerende yngre læger på afdelingen.

Onsdagsundervisningen indeholder både specifik karkirurgisk undervisning samt tværfaglig ekstern undervisning. Journalclub minimum hvert kvartal.

Hver tirsdag afholdes 10-15 kliniske minutter, hvor en case eller et relevant emne diskuteres. KBU'erne vil have god mulighed for at øve sig i at undervise.

Psykiatri: Der er en uddannelsesansvarlig ledende overlæge og 3 UKYLer. Der er undervisning hver torsdag kl. 13-15. Derudover er der middagscase 3 dage om ugen og casebaseret undervisning hver 2. uge. Et godt uddannelsesmiljø har høj prioritet.

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

Akutafdelingen: Der er et vedvarende og målrettet fokus på at sikre fast og kvalificeret supervision af KBU-lægerne. I Akutafdelingen arbejdes der i en teamstruktur, som understøtter tæt daglig supervision fra afdelingens egne speciallæger eller uddannelseslæger. Derudover bidrager husets øvrige speciallæger, som har deres kliniske funktion i Akutafdelingen, til den løbende faglige sparring og supervision.

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 bagvagt og beredskabsvagt.

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

Ortopædkirurgi: KBU-lægen er skemasat i funktioner, hvor der altid er mere erfarne kollegaer i nærheden. Adgangen til sparring, supervision og feedback er derfor tilgængelig hver dag.

Karkirurgi: Der er skemalagt supervision i klinikken x 2/uge. Desuden er der supervision ved stuegang, dette planlægges ved tavlemødet forud for stuegangen.

Psykiatri: I Psykiatrien lægger vi stor vægt på at tale med hinanden om de komplekse problemstillinger, vi møder - både for, at patienterne får gode forløb, men også med henblik på læring.

Den daglige supervision sikres på det afsnit, KBU-lægen er tilknyttet. Her får du som KBU læge supervision og sparring af kolleger, som er på et højere uddannelsestrin eller er speciallæger.

Hver anden onsdag er der supervisionsforum for yngre læger.

14. Hvilken form for karrierevejledning giver I?

På alle afdelinger tildeles man som uddannelseslæge en hovedvejleder, hvor karrierevejledning er en del af samtalerne. På HE Midt afholder vi desuden karrierecafé for alle KBU-læger ca. 3 måneder inde i ansættelsen.

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

Alle afdelinger efterkommer obligatoriske kurser. Øvrige kurser kan søges. Akutafdelingen udbyder internt ultralydskursus.

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?

Alle afdelinger giver mulighed for at besøge andre afdelinger to dage i løbet af ansættelsen.

18. Er der mulighed for at forske på afdelingen?

På alle HE Midts afdelinger er der god mulighed for at få kendskab til og evt. deltage i forskning. Det aftales enten med en forskningsansvarlig overlæge eller en af afdelingernes forskningsaktive speciallæger.

19. Går KBU'er stuegang?

På alle afdelinger på Hospitalsenhed Midt er der mulighed for at få stuegang som KBU-læge. Her vil der altid være god mulighed for supervision og feedback.

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

Akutafdelingen: Vagthyppigheden afhænger størrelsen på KBU-holdet, men ca. fire til fem vagter pr. måned.

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

Neurologi: KBU-læger indgår ikke i nattevagter.

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

Ortopædkirurgi: KBU-læger har ikke nattevagter.

Karkirurgi: KBU-læger indgår ikke i nattevagter, aftenvagter er efter aftale.

Psykiatri: KBU-lægerne har ikke nattevagter.

21. Hvor mange pålagte vagter og overarbejde er der?

Der er som hovedregel ikke overarbejde eller pålagt vagter. Ved akut opstået sygdom løses opgaven i fællesskab.

22. Udbetales overarbejde?

Akutafdelingen: Overarbejde udbetales.

Medicinsk Diagnostisk Center: Som hovedregel er der ikke overarbejde.

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

Kirurgi: Som udgangspunkt afspadsering.

Ortopædkirurgi: Som hovedregel er der ikke overarbejde.

Karkirurgi: Som hovedregel er der ikke overarbejde

Psykiatri: Som hovedregel er der ikke overarbejde.