

Uddannelsesprogram  
for hoveduddannelsen i neurokirurgi  
ved  
Videncenter for Rygsygdomme,  
Glostrup Hospital

Revideret forår 2012

# Indholdsfortegnelse

Formål.....	side 3
Subspecialet rygkirurgi.....	side 3
Afdelingen.....	side 3
Læringsmåder.....	side 4
Selvstudium	
Mesterlære	
Afdelingsundervisning	
kursus	
Definition af læringsmetoderne.....	side 4
Vejledning.....	side 6
Generelt	
Vejledersamtale	
Introduktionssamtale	
Justeringsamtale	
Slutevaluering	
Kompetenceudvikling.....	side 7
Utilfredsstillende uddannelsesforløb.....	side 8
Mål med uddannelsen.....	side 8

## Formål

Formålet med 18 måneders ansættelse ved Videncenter for Rygsygdomme er at give uddannelsessøgende i hoveduddannelsesstilling i neurokirurgi et solidt grundlag i diagnostik, behandling og opfølgning af patienter med degenerative rykirurgiske sygdomme. Den skal ydermere styrke de allerede opnåede kompetencer i de 7 lægeroller og sammen med 3 måneders neurologi og 15 plus 12 måneders neurokirurgi på Rigshospitalet, føre frem til en speciallægeanerkendelse i specialet. I dette program angives, hvordan de rykirurgiske kompetencer kan erhverves.

## Subspecialet rykirugi:

I region H har man valgt at dele det neurokirurgiske speciale på tre forskellige afdelinger med hver deres subspecialer.

På Neurokirurgisk afd. NK, RH varetager man således al kraniekirugi samt perifer nervekirugi og rygsektionen på RH under Hoved- Orthocentret tager sig af columnafrakturer, spinale tumorer og maligne ryglidelser samt thoracale problemstillinger.

På Afdeling VR, Glostrup Hospital foretages diagnostik og behandling af akutte og kroniske tilstande med cervicalt og lumbalt rodtryk, discusprolaps, spondyloser og andre tilstande med kirurgisk tilgængelige nakke- eller rygsmerter. Der udføres endvidere forskning i rygsygdomme, idet der er ansat en forskningsprofessor, der er speciallæge i reumatologi, og der er bevilget midler til et rykirurgisk forskningslektorat.

Speciallægerne, der er ansat på afdelingen er enten ortopæd- eller neurokirurger og der er således et tæt samarbejde mellem ortopædkirurger, neurokirurger og reumatologer.

## Afdelingen:

Afdelingen er Nordeuropas største rykirurgiske afdeling og modtager alle patienter fra Region H samt patienter fra hele Sjælland til højtspecialiseret behandling.

Afdelingen har vagtfunction og modtager akutte patienter døgnet rundt fra hele Sjælland. Vagtfunctionen er delt i et forvagts- og bagvagtslag. Forvagten er to-delt med en dagvagt og en aften-nattevagt med tilkald fra hjemmet efter kl. 22. Denne deles med det reumatologiske forvagtslag. Kursisten placeres i forvagtslaget, så der er mange dagarbejdsdage.

VR har to sengeafsnit ( det ene som fem-døgnsafsnit), en operationsgang med op til fem daglige lejer og et ambulatorium med fem daglige spor. Det giver 2500 til 3000 årlige operationer og op mod 10.000 ambulante forløb årligt.

## Læringsmåder

Den uddannelsessøgende og den formelle vejleder skal fra starten være opmærksomme på, at der sker en kontinuerlig erhvervelse af kompetencer under uddannelsen. Der skal derfor senest 14 dage efter påbegyndt forløb afholdes en vejledersamtale med udfærdigelse af en individuel uddannelsesplan. Løbende, tæt kontakt er nødvendig.

Senest ved justeringssamtalen efter 5-6 måneder skal der tages stilling til, om erhvervelsen af kompetencer er sket i et tilstrækkeligt omfang, eller om der skal gøres en ekstra indsats på udvalgte områder. Efter yderligere 5-6 måneder afholdes anden justeringssamtale. Man skal her tage stilling til, om det kan forventes, at målene nås, og uddannelsen kan godkendes. Der er tale om minimumskompetencer.

Den vigtigste læring foregår ved det daglige kliniske arbejde på sygehuset. Diagnostik læres hovedsageligt i vagten og i ambulatoriet mens de operative færdigheder erhverves på operationsgangen. Administrative, undervisningsmæssige og andre ikke kliniske kompetencer indøves i andre sammenhænge.

Det er vigtigt, at lægen gør sig klart, hvad målet er for de forskellige områder og herefter gør sig konkrete overvejelser om, hvorledes de bedst kan nås. I nogle tilfælde vil det være nødvendigt at gå på ”kompetencejagt.” Herved forstås, at når f.eks. nogle obligatoriske mål vanskeligt lader sig opfylde ved arbejdet i hverdagen bør lægen opsøge læringssituationen.. Det kan f.eks. dreje sig om deltagelse i visse typer af operationer, specielle ambulatoriefunktioner, den vanskelige samtale mm. Vejlederen vil være medansvarlig med at ”skaffe adgang” til disse ønskede læringsemner. Udover det direkte kliniske arbejde omfatter ”læringsrummet” også en bevidst udnyttelse af afdelingens konferencer, undervisning og selvstudium.

## Definition af læringsmetoderne

### Selvstudium:

Den uddannelsessøgende tager – med eller uden hjælp fra andre – initiativ til at definere sine behov for læring, formulerer sine læringsmål, tilegner sig viden og demonstrerer den gennem sine kliniske funktioner. Det drejer sig om læsning af faglitteratur, herunder rygkirurgiske tidsskrifter.

Den uddannelsessøgende bør desuden i samarbejde med vejlederen udvælge en rygkirurgisk lærebog og tilegne sig stoffet.

### Mesterlære:

Tilegnelse af viden og færdigheder gennem fællesfunktion med erfaren læge (mester) under dialog og (optimalt) efterfølgende fælles refleksion. ( se iø. vejledersamtaler).

Den uddannelsessøgende vil blive placeret i forvagtslaget og vil af vagtskemaet kunne se hvilke dage hun /han skal have vagt, være i ambulatoriet, gå stuegang eller være på OP.

Der planlægges med én ambulatoriedag om ugen, hvilket hurtigt kan give en et godt grundlag for mindre krævende diagnostik af rykirurgiske problemstillinger. Ved hjælp af IT-operationplanlægningsprogrammet vil man have mulighed for at planlægge sine egne operationer, booke eventuel assistent eller supervisor og således følge sine patienter.

Man bør hurtigst muligt sætte sig ind i alle afdelingens standardtyper af operationer. I begyndelsen vil man kun assistere, men det forventes, at man efterhånden kan håndtere almindelige problemstillinger selvstændig i ambulatoriet og på operationsgangen dog stadig mulighed for supervision.

### Afdelingsundervisning:

En intern organiseret undervisning i afdelingen. På afd. VR er der hver torsdag morgen et foredrag ved en af afdelingens læger og den uddannelsessøgende skal selv forestå et af disse hvert semester. Tirsdag morgen er der konference med kollegaer, hvor der fremlægges og drøftes udvalgte patientcases. Også her forventes den uddannelsessøgende at fremlægge et par sygehistorier en gang månedligt. Hver onsdag klokken 13 er der fælleskonference med rheumatologer og radiologer, hvor der fremlægges fælles problempatienter. Denne konference bør ledes af den uddannelsessøgende.

### Kursus:

Der henvises venligst til det fælles kursuskatalog. Ca. hvert andet år udbydes obligatorisk kursus i ryg sygdomme (foreløbigt) fælles med neurologerne. Der henvises i ø. til [www.sst.dk](http://www.sst.dk) /kurser og [www.lægeuddannelse.dk](http://www.lægeuddannelse.dk). Kurserne søges uafhængigt af ansættelsen.

Husk kursusbevis som dokumentation.

# Vejledning

## Generelt:

Vejledning og evaluering under ansættelsen følger Sundhedsstyrelsens retningslinjer for "Vejledning og evaluering i den lægelige videreuddannelse" [www.sst.dk/vejledning](http://www.sst.dk/vejledning).

## Vejledersamtale:

Er en samtale mellem den uddannelsessøgende og vejlederen. Kan omhandle alle aspekter af uddannelsen.

## Introduktionssamtalen:

Skal finde sted indenfor de første 14 dage af ansættelsen. Her udfærdiges den individuelle uddannelsesplan og uddannelsesbogen gennemgås. ( Bilag A og AP ). Introduktionslægen og vejlederen udarbejder i fællesskab en uddannelsesplan (individuel uddannelsesplan). Den individuelle uddannelsesplan tager udgangspunkt i det regionale uddannelsesprogram, idet der fokuseres på 1) Evt. manglende kompetencer fra introuddannelsen, 2) Merit for allerede erhvervede kompetencer og 3) Områder med særligt fokus udover uddannelsesprogrammet. Endvidere indeholder uddannelsesplanen en beskrivelse af vejen til at korrigerer 1) og til at nå 3). Uddannelsesplanen godkendes af den uddannelsesansvarlige overlæge. Til evaluering, korrektion og indsatsfokus afholdes en række møder mellem vejleder og introduktionslægen.

## Justeringsamtale:

Skal finde sted efter ca. 5-6 mdr og igen efter yderligere 5-6 måneder. Her gennemgås, hvad der endnu mangler og hvordan det skal nås. ( Bilag B).

## Slutevalueringssamtale:

Under sidste måned af ansættelsen. Her gennemgås og attesteres de resterende kompetencer, audits, erfaringsomfanget mm. før udfærdigelse af uddannelsens slutdokument og attestation for tidsmæssigt gennemført uddannelse. (Bilag C og attest f. tidsm. gnf. udd.)

Evaluering af kompetenceerhvervelsen foretages under dialog mellem lægen og vejlederen. Basis for dialogen er kompetenceniveauet som den præsenterer sig ved kompetencekort, gennemførte audits eller en 360-graders evaluering. Når en kompetence er erhvervet attesterer vejlederen dette både i uddannelsesbogens dokumentationsdel og i dens attestdel.

Ved behov deltager den uddannelsesansvarlige overlæge i et eller flere af møderne.

# Kompetenceudvikling

Under de 18 måneders fase 2 ansættelse skal der arbejdes med de 7 lægeroller:

## 1. Medicinsk ekspert:

Følgende kompetencekort skal udfyldes:

2-1 Lumbal spondylose

2-2 Cervical spondylose

2-3 Lumbale adgange

2-4 Cervicale adgange

2-5 Lumbal prolaps

2-6 Lumbal prolaps

2-7 Cervical prolaps

2-8 Lumbal spondylose

2-9 Cervical spondylose

2-10 Bagre kolumnastabilisering

2-11 Spinalt epiduralt hæmatom/empyem

Attestation vejleder

## 2. Kommunikator

2-12 Forløb og prognose information

Attestation vejleder

## 3. Samarbejder

Kollegialt og med andre sundhedspersoner

360, vejleder

## 4. Leder/administrator

Arbejdsudførelse og planlægning

360, vejleder

## 5. Sundhedsfremmer

Rygseminar, ambulatorium

vejleder

## 6. Underviser

2-13 med. studerende

Attestation

## 7. Professionel

Vejleder

## Utilfredsstillende uddannelsesforløb

Den uddannelsesansvarlige overlæge inddrages senest efter seks måneders ansættelse. I øvrigt følges regelsættet som angivet af Sundhedsstyrelsen [www.sst.dk](http://www.sst.dk) /kompetencevurdering.

### Mål for uddannelsen:

Opfyldelse af ovenstående kompetencemål anses for målet med uddannelsen.

Der henvises i ø. [www.sst.dk](http://www.sst.dk) /målbeskrivelser samt [www.lægeuddannelse.dk](http://www.lægeuddannelse.dk) /uddannelsesbog og uddannelsesprogram.