

Vejledermøde 22042026

## **Tilstede**

Nethe, Joan, Patrick, Inaz, Thomas og Lars

### **Alle fik 5 minutter til at fortælle om dem selv og deres vejlederroller.**

Inaz kunne fortælle om det at skulle være vejleder for KBU for første gang – at hun kunne bidrage med at hun selv havde været der for nylig. Ut tager Inaz igennem et lille vejlederkursus inden hendes første samtale.

Joan at hun er en erfaren vejleder, de mange samtaler, at se hele det menneske man er vejleder for. Nævnte hvor vigtige de kollektive vejledermøder er.

Patrick at han har været vejleder for KBU og nu skal være det for I læge. At det er spændende.

Nethe at hun er gået fra at være vejleder for KBUEr til I læger, H læger både kirurgiske og gynækologiske.

Thomas der netop er startet som vejleder igen. Startet med en rigtig dygtig KBU.

I forbindelse med den gennemgang blev vi enige om, at skabelonen for afslutningssamtalen er mangelfuld. At den bør indeholde emner som karrierevejledning og den også bør være en dokumentation af alt hvad den enkelte uddannelseslæge har lært.

Ut fortalte lidt om min rolle som vejleder for vejlederne. Men også at der nu er åbnet for flere vejledere. At det er en vigtig del for afdelingens udvikling. At tanken med de ældste vejledere er, at de i højere grad er supervisorer og vejledere for vejlederne.

Der blev snakket om at vi skal hjælpe hinanden og supplerer hinanden.

### **Hyppeghed af vejledersamtaler**

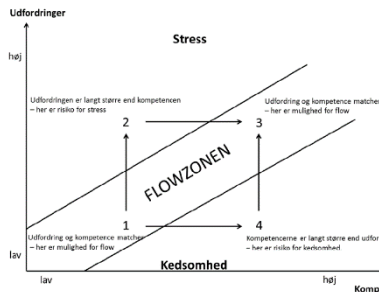
Ikke nok med de 3 vejledersamtaler. At der skal være en løbende dialog. Ut. bad om at der hver måned er en overvejelse om hvor den uddannelsessøgende er i sit forløb. At det var vigtigt i forhold til planlægningen. Det vi beslutter i måned 1 kan først ske i måned 3 (vagtplanen).

### **Syntese af uddannelsesplaner, tavlemøder og dagens uddannelsesprogram**

Dagens uddannelsesprogram er nu etableret. Indholdet og strukturen begynder at tage form. Det har afdækket behovet for en opdatering i den måde uddannelseslægerne og deres vejledere arbejder med uddannelsesplanerne. Uddannelseslægerne har fortsat svært ved at svare på hvad de skal lære i dag. Det har dog ændret sig lidt i positiv retning. Ved mødet blev vejlederne bedt om at overveje hvordan og hvorledes tavlemøder kunne afvikles. Eneste "krav" fra min side er at både den uddannelsessøgende og vejlederen skal være til stede.

## Flowzonen

Snak om at en af de vigtigste opgaver er at holde uddannelseslægen i flowzonen – der hvor der er et godt forhold imellem stress og kedsomhed. Brugte forskellige læger som eksempel.



## Rammer for kompetencevurderinger

Nethe fortalte om de rammer vi havde stillet op for vurderinger i ambulatoriet – KBU læger. At den var meningsfuld og at vi vil forsøge at opstille rammer for kompetencevurderinger af stuegange. At minicex er særdeles anvendelig i den sammenhæng. Nævnte desuden at nogle af KBUernes KV kort er ganske gode også til andre uddannelseskategorier.

## Introduktion af nyt uddannelsesprogram for I læger

Oplægget blev gennemgået. To vigtigste punkter er at uddannelsen er kompetencestyret og at der er en skabelon for hvordan man søger hoveduddannelse. At dette betyder at der skal være en helt andet flow i uddannelsen end vi har kendt tidligere. I korte træk handler programmet om hvad afdelingen har ansvaret for og hvad den uddannelsessøgende har ansvar for. Og at planlægningen starter før ansættelsen. At der på godt og ondt ikke længere er mulighed for at gå og putte med det – og se hvordan den enkelte udvikler sig af sig selv.

## Feedback

At der skal være flere af disse møder.