VEJLEDNINGSAFTALE

Den kliniske vejleder er ansvarlig for det kliniske uddannelsesforløb i egen afdeling.

Det er vejlederens opgave at:

- vejlede i opbygningen af en beskrivelse
- vejlede i vurderingen af røntgenundersøgelserne i forhold til normal anatomi, normalvarianter og patologi, herunder diskussion af supplerende undersøgelses-modaliteter
- supervisere beskrivelserne med feedback gennem eksempler fra egne beskrivelser
- diskutere cases
- følge op på logbøgerne

Det anbefales, at vejlederen i starten er den aktive part, men gradvist overtager rollen som supervisor. Det anbefales desuden, at kursisten arbejder som beskrivende radiograf i gennemsnit 2 dage om ugen for at kunne opnå de kliniske færdigheder.

Målet med læringsudbyttet er, at kursisten bliver i stand til at:

- differentiere mellem normal og patologisk radiologi i det perifere skelet og det aksiale skelet
- erkende og beskrive patologisk radiologi
- strukturere, formulere og præcisere diagnostisk fund såvel mundtligt som skriftligt
- opnå gennemsnitlig præcision på 95% i beskrivelserne
- råde og vejlede klinikere i forhold til alm. radiologiske procedurer ved lidelser i det perifere skelet og det aksiale skelet

For at lette arbejdsgangen i dagligdagen bør kursisten også superviseres af andre end den primære kliniske vejleder, forudsat at de superviserende fagpersoner har det nødvendige faglige niveau. Det er fortsat primært supervisor og kursisten, som er ansvarlige for at sætter rammer for læring, herunder logbogsføring mm.

Afdelingen kan indgå vejledningsaftale, hvor hele eller dele af vejledningen varetages af en vejleder på et andet hospital. Dette kan være relevant f.eks., hvis afdelingen ikke har ressourcer til at varetage vejledningen eller vurderer, at det kunne være gavnligt for kursistens faglige udvikling.

Logbog
Igennem det kliniske forløb skal der udarbejdes en logbog på 1000 beskrivelser af røntgenundersøgelser af det perifere skelet inkl. bækkenet og 500 røntgenundersøgelser af det aksiale skelet. Den skal udarbejdes løbende således:

Det perifere skelet

Der skal gennemføres min. 1000 superviserede undersøgelser med opgørelse af specificitet og sensitivitet med selvrefleksion. Af de 1000 superviserede undersøgelser skal 40-60 undersøgelser involvere CT- og/eller MR-undersøgelser.

Fordelingen i løbet af kurset forventes at være følgende:

- Ultimo juni 2026 har kursisten gennemført ca. 200 undersøgelser
- Medio august 2026 har kursisten gennemført ca. 400 undersøgelser
- Ultimo november 2026 har kursisten gennemført ca. 700 undersøgelser

- Medio januar 2027 har kursisten gennemført min. 1000 undersøgelser

Det aksiale skelet

Der skal gennemføres min. 500 superviserede undersøgelser med opgørelse af specificitet og sensitivitet med selvrefleksion. Af de 500 superviserede undersøgelser skal 20-30 undersøgelser involvere CT- og/eller MR-undersøgelser.

- Primo september 2027 har kursisten gennemført ca. 200 undersøgelser
- Ultimo september 2027 har kursisten gennemført ca. 300 undersøgelser
- Ultimo oktober 2027 har kursisten gennemført ca. 400 undersøgelser
- Medio november 2027 har kursisten gennemført min. 500 undersøgelser

Formålet med logbogen er, at kursisten skal opnå et bredt kendskab til både normal anatomi og patologi for på den måde være godt forberedt til den endelige eksamen i henholdsvis Det perifere skelet og Det aksiale skelet.

For at opnå dette skal fordelingen mellem normal/patologi være ~40/60.

Ved normal forstås normale forhold inkl. normalvarianter.

Ved patologi forstås også postoperative undersøgelser og kontroller af patologi f.eks. frakturkontrol.

Det er desuden vigtigt, at der er opmærksomhed på at opnå en ligelig fordeling mellem de forskellige regioner/undersøgelser.

Det forventes, at der opnås en diagnostisk præcision (diagnostic accuracy) på minimum 95 % ved afslutningen af forløbet.

Logbogen skal bestå af egne beskrivelser samt den godkendte/kontrasignerede beskrivelse.

Godkender skal være radiolog eller beskrivende radiograf med minimum 2 års praksiserfaring med beskrivelse uden kontrasignering.

Hvis der beskrives retrospektivt, skal logbogen indeholde egen beskrivelse samt den afsendte "golden standard" beskrivelse.

Efter hver 100 undersøgelser bør der udregnes sensitivitet, specificitet og præcision samt reflekteres over egen præstation:

- hvor er der mangler i læringen?
- hvorfor over/under diagnosticeres der?
- hvad skal der samles op på/læses?
- hvordan forbedrer/udvikler jeg mig?

Det er den studerende selv, der er ansvarlig for at udfylde logbogen og løbende udregne statistikkerne. Evalueringerne skal godkendes af vejleder.

Kursistens navn: _____

Vejleders navn: _____

Vejleders underskrift og dato for underskrift: _____