

## VEJLEDNINGSAFTALE

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

Det er vejlederens opgave at:

- vejlede i udførelsen af undersøgelsen
- vejlede i vurderingen af undersøgelserne i forhold til normal anatomi, normalvarianter og patologi, herunder diskussion af supplerende undersøgelses- modaliteter
- supervisere undersøgelserne og vurderingerne med feedback gennem eksempler fra egen praksis
- 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 med ultralydsundersøgelser 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 normale anatomiske og patologiske radiologiske fund i abdomen og det vaskulære område, herunder normalvarianter
- erkende og beskrive patologisk radiologi i abdomen og det vaskulære område
- opnå gennemsnitspræcision på 90% i undersøgelser gennemført i praksis
- strukturere, formulere og præcisere diagnostiske fund såvel skriftligt som mundtlig i de kliniske afdelinger i relation abdomen og det vaskulære område
- rådgive og vejlede klinikere i forhold til almene radiologiske procedurer ved abdominale og vaskulære lidelser

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**

I gennem det kliniske forløb skal der udarbejdes logbog på modulerne klinisk ultralyd 1 og klinisk ultralyd 2.

### **Klinisk ultralyd 1, urinveje, scrotum og kar**

Der skal gennemføres min. 200 superviserede selvstændigt udførte undersøgelser med kvalitetsmål på 90%. Fordeling mellem undersøgelsestyper beskrives i udleverede logbog.

Fordelingen i løbet af kurset forventes at være følgende:

- Ultimo maj 2026 har kursisten gennemført ca. 30 undersøgelser
- Ultimo juli 2026 har kursisten gennemført ca. 80 undersøgelser
- Ultimo september 2026 har kursisten gennemført ca. 150 undersøgelser
- Ultimo oktober 2026 har kursisten gennemført min 200 undersøgelser

**Klinisk ultralyd 2: Lever, galdekanaler, milt, pancreas, tarm, retroperitoneum, gynækologi og forandringer i huden.**

Der skal gennemføres min. 250 superviserede selvstændigt udførte undersøgelser med kvalitetsmål på 90 %. Fordeling mellem undersøgelsestyper beskrives i udleverede logbog.

Fordelingen i løbet af kurset forventes at være følgende:

- Ultimo maj 2027 har kursisten gennemført ca. 40 undersøgelser
- Ultimo juli 2027 har kursisten gennemført ca. 100 undersøgelser
- Primo september 2027 har kursisten gennemført ca. 200 undersøgelser
- Ultimo oktober 2027 har kursisten gennemført min. 250 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 abdominal og vaskulær ultralyd.

For at opnå dette skal fordelingen mellem normal/patologi være jævnt fordelt i logbogen.

Ved normal forstås normale forhold inkl. normalvarianter.

Det er desuden vigtigt, at der er opmærksomhed på at opnå den i logbogen angivne fordeling mellem de forskellige regioner/undersøgelser.

Det forventes, at der opnås en diagnostisk præcision (diagnostic accuracy) på minimum 90 %.

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

Godkender skal være radiolog eller beskrivende ultralydsradiograf/-sygeplejerske med minimum 2 års praksiserfaring inden for selvstændig ultralydsskanning med minimum 2 praksisdage/uge. Hvis vejleder er radiograf/sygeplejerske skal der være en radiolog tilgængelig til sparring i hverdagen.

Efter hver 25 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:** \_\_\_\_\_