

# Uddannelsesprogram

---

*Hoveduddannelsesforløb i endokrinologi*

*Medicinsk afdeling, Regionshospitalet Randers*

*Afdeling for hormon og stofskiftesygdomme, Aalborg  
Universitetshospital*

**Målbeskrivelse 2014**

*Godkendt den 28.06.2019 af Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse*

## Indledning

Formålet med uddannelsesprogrammet er at beskrive, hvordan og hvornår målene, som er beskrevet i målbeskrivelsen for endokrinologi, opnås i det daglige arbejde på afdelingerne, der indgår i dette uddannelsesprogram. Desuden beskriver uddannelsesprogrammet, hvordan kompetencevurderingen af opnåede mål vil foregå i det daglige arbejde.

Programmet er opdelt svarende til de afdelinger, som indgår i uddannelsesforløbet, og følger tidsmæssigt opbygningen af uddannelsen. Det er beskrevet, hvilke kompetencer der forventes opnået på de enkelte ansættelsessteder, ligesom det er skitseret, i hvilken rækkefølge de enkelte mål mest hensigtsmæssigt opnås.

Uddannelsesprogrammet beskriver således idealforløbet for netop denne uddannelsesstilling.

Samtidig udgør uddannelsesprogrammet en slags kontrakt mellem uddannelseslægen og de afdelinger, som indgår i uddannelsesforløbet, idet såvel uddannelseslægen som afdelingen kan stille krav til hinanden, svarende til uddannelsesprogrammet.

Uddannelsens varighed og indhold er beskrevet i målbeskrivelsen ([Link til aktuelle målbeskrivelse, SST](#)).

## Forkortelser

KV: Kompetencevurdering

RMUK: (Region Midtjyllands Uddannelses- og kursusadministration)

UKO: Uddannelseskoordinerende overlæge

UAO: Uddannelsesansvarlig overlæge

PKL: Postgraduat Klinisk Lektor

UKYL: Uddannelseskoordinerende yngre læge

AMU: Almenmedicinsk uddannelseskoordinator

DYNAMU: Den yngre almenmedicinske uddannelseskoordinator

# Indholdsfortegnelse

Indledning .....	2
Forkortelser.....	2
Indholdsfortegnelse .....	3
Uddannelsesforløbets opbygning .....	5
1. Første ansættelse.....	6
1.1 Præsentation af afdelingen.....	6
1.1.1 Introduktion til afdelingen.....	6
1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen .....	6
1.1.3 Uddannelsesvejledning .....	6
1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse .....	6
1.2 Uddannelsesplanlægning.....	7
1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner .....	7
<b>Stuegangsfunktionen</b> .....	7
<b>Ambulatoriefunktionen</b> .....	7
<b>Vagtfunktion</b> .....	8
<b>Administrativ</b> .....	8
<b>Undervisning/kompetencevurdering YL</b> .....	8
1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse.....	9
1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse .....	15
1.4.1 Undervisning.....	15
1.4.2 Kursusdeltagelse .....	15
1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / retur dage.....	17
1.6 Forskning og udvikling.....	17
1.7 Anbefalet litteratur .....	17
2. Anden ansættelse .....	18
2.1 Præsentation af afdelingen.....	18
2.1.1 Introduktion til afdelingen.....	18
2.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen .....	18
2.1.3 Uddannelsesvejledning .....	18
2.1.4 Arbejdsopgaver og – tilrettelæggelse .....	18
2.2 Uddannelsesplanlægning.....	19
2.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner .....	19
<b>Ambulatoriefunktionen</b> .....	19
<b>Stuegangsfunktionen</b> .....	19

<b>Udefunktion (hjemmebesøg; funktion på andre afdelinger / hospitaler)</b> .....	19
<b>Vagtfunktion</b> .....	19
2.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse.....	20
2.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse .....	25
2.4.1 Undervisning .....	26
2.4.2 Kursusdeltagelse .....	26
2.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / retur dage .....	26
2.6 Forskning og udvikling.....	26
2.7 Anbefalet litteratur .....	27
3. Tredje ansættelse.....	28
3.1 Præsentation af afdelingen.....	28
3.1.1 Introduktion til afdelingen.....	28
3.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen .....	28
3.1.3 Uddannelsesvejledning .....	28
3.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse.....	28
3.2 Uddannelsesplanlægning.....	28
3.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner .....	29
<b>Stuegangsfunktionen</b> .....	29
<b>Ambulatoriefunktionen</b> .....	29
<b>Vagtfunktion</b> .....	29
<b>Administrativ</b> .....	29
<b>Undervisning/kompetencevurdering YL</b> .....	30
3.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse.....	30
3.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse .....	32
3.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / retur dage.....	32
3.6 Forskning og udvikling.....	32
3.7 Anbefalet litteratur .....	32
4. Evaluering af den lægelige videreuddannelse .....	33
4.1 Inspektorrapporter .....	33
4.2 Regionale specialespecifikke uddannelsesudvalg.....	33
5. Nyttige kontakter .....	34
6. Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse .....	35
6.1 Generelt om uddannelsesvejledning/samtaler .....	37
6.2 Generelt om godkendelse af kompetencer .....	38
6.3 Hvis uddannelsesforløbet ikke lever op til uddannelsesprogrammet.....	38

## Uddannelsesforløbets opbygning

1. ansættelse	2. ansættelse	3. ansættelse
Ansættelsessted Medicinsk Afdeling, Regionshospitalet Randers	Ansættelsessted Afdeling for hormon og stofskiftesygdomme, Aalborg Universitetshospital	Ansættelsessted Medicinsk Afdeling, Regionshospitalet Randers
Varighed 12 måneder	Varighed 36 måneder	Varighed 12 måneder
Side 6	Side 18	Side 28

# 1. Første ansættelse

Regionshospitalet Randers, Medicinsk Afdeling, 12 måneders ansættelse.

## 1.1 Præsentation af afdelingen

<http://www.regionshospitalet-randers.dk/uddannelse/lage/uddannelsesgivende-afdelinger/medicinsk-afdeling/>

Se afsnittet "Fakta om afdelingen"

### 1.1.1 Introduktion til afdelingen

<http://www.regionshospitalet-randers.dk/uddannelse/lage/uddannelsesgivende-afdelinger/medicinsk-afdeling/>

Se afsnittet "Introduktion"

### 1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen

<http://www.regionshospitalet-randers.dk/uddannelse/lage/uddannelsesgivende-afdelinger/medicinsk-afdeling/>

Se afsnittet "Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen"

### 1.1.3 Uddannelsesvejledning

Som uddannelsessøgende læge på medicinsk afdeling tildeles en hovedvejleder af den uddannelsesansvarlige overlæge.

På Regionshospitalet Randers er der på sygehusniveau aftalt en fast samtalestruktur. Skabeloner til vejledningssamtaler samt beskrivelse af organiseringen heraf finder du [her](#).

Uddannelsessamtalerne afholdes fortrinsvis om eftermiddagen på hverdage i tidsrummet 14.30-15.30, men der er mulighed for individuelle aftaler.

Ansvar for planlægning af introduktionssamtalen påhviler hovedvejlederen. Ansvar for dokumentationen samt gennemførelse de øvrige uddannelsessamtaler påhviler den enkelte uddannelseslæge i samarbejde med hovedvejlederen.

Til introduktionssamtalen skal du medbringe **et opdateret CV, karriereplan samt handleplan fra din sidste 360 graders evaluering**.

### 1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

For generel information omkring vagtinstruks, arbejdstilrettelæggelsen samt fri/ferieønsker henvises til afdelingens hjemmeside [her](#) under afsnittet "Arbejdsopgaver og -tilrettelæggelse"

Hoveduddannelseslæger i endokrinologi deltager i vagtarbejde, stuegange og ambulatorier. HU-lægen i endokrinologi skal i deres første 3-5 måneders ansættelse have tilknytning til MS3 og Klinik for Diabetes og Hormonsygdomme mhp at etablere kendskab til MS3 og ambulatoriet. HU-lægen vil i starten af ansættelsen indgå som mellemvagt med fokus på intern medicinske patienter. Det forventes at HU-lægen efter individuel vurdering vil skulle varetage medicinsk bagvagtsfunktion. I 5-12. ansættelsesmåned skal HU-lægen primært tilegne sig de fælles intern medicinske kompetencer gennem teamtilknytning til de øvrige sengeafsnit samt funktion i de øvrige specialespecifikke ambulatorier.

Medicinsk afdeling er opdelt i 4 teams. Nedenstående figur viser de enkelte teams og specialernes tilknytning hertil.

Team	MS1	MS2	MS3	MS4
Specialer	Kardiologi	Lungemedicin, Reumatologi, Infektionsmedicin og Hæmatologi	Endokrinologi Gastroenterologi	Geriatrici
Ambulatorier	Hjerteklinikken Akut Hjerteklinik	Lungeklinikken Klinik og Gigt- og Bindevævssygdomme Diagnostisk amb.	Klinik for Diabetes og Hormonsygdomme Klinik for Lever-, Mave- og Tarmsygdomme	Apoteam

## 1.2 Uddannelsesplanlægning

Alle afdelingens læger fungerer som daglige kliniske vejledere og deltager i praktisk vejledning, supervision og kompetencevurdering. Det er kun læger, der er et trin højere i uddannelsesniveau, der kan gennemføre kompetencevurdering.

Oplæring, supervision og kompetencevurdering i dine konkrete arbejdsfunktioner er beskrevet nedenfor.

Som uddannelseslæge i Endokrinologi forventes man at bidrage og udvikle afdelingens samlede uddannelsesstilbud og uddannelseskultur. Uddannelseslægen forventes at skulle foretage kompetencevurdering af introduktionslæger i intern medicin, og der vil være mulighed for at blive hovedvejleder for I-læger og KBU-læger.

### 1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

#### Stuegangsfunktionen

Der er afsat tid til gennemgang af patienterne på stuegangen ved tavlemøde – her deltager altid speciallæge tilknyttet teamet. Ved tavlemødet fordeles patienterne mellem de stuegangsgående læger.

Uddannelseslægen skal selv efterspørge de patientkategorier den enkelte uddannelseslæge har særligt fokus på jf. den individuelle uddannelsesplan.

Uddannelseslægen oplæres gradvist i stuegangsfunktionen. På Medicinsk afdelingen får alle indlagte patienter tildelt en Patient(forløbs)ansvarlig læge (PAL). Komplexitet og antal patienter til stuegang øges gradvist i løbet af ansættelsen. I denne funktion trænes planlægningen af sammenhængende patientforløb - både i forbindelse med indlæggelsen men også når patienter skal udskrives til praktiserende læge eller til et ambulatorium i sygehusregi. Løbende opnås kendskab til behandlingskomplikationer og dagligt trænes kommunikationen med forskellige faggrupper.

På middagskonferencen fremlægger uddannelseslægen patientrelaterede problemstillinger til diskussion blandt afdelingens øvrige læger.

Oplæring i og anvendelse af afdelingens tekniske udstyr sker af sygeplejersker og kliniske vejledere gennem dagligt klinisk arbejde.

#### Ambulatoriefunktionen

Supervision og kompetencevurdering i ambulatoriet foregår som mesterlære. Uddannelseslægen introduceres til ambulatoriet af mere erfarne kollega og ambulatoriepersonalet. Der er etableret

parallelambulatorier, hvor uddannelseslægen sammen med mere erfarne læger har parallelle spor, hvor der er indlagt tid til supervision og kompetencevurdering (ved speciallæge). Når kompetencevurdering er gennemført får uddannelseslægen selvstændig funktion med mulighed for at søge hjælp ved mere erfarne læger. Uddannelseslægen forventes også at agere supervisor for mindre erfarne kollegaer.

Uddannelseslægen skal have ambulatoriefunktion i de forskellige ambulante klinikker. Ved teamtilknytning til MS1,2 og 4 tilstræbes det at uddannelseslægen har én månedlig ambulatoriedag i Klinik for Diabetes og Hormonsygdomme og de øvrige dage i de øvrige dage i de specialespecifikke ambulatorier.

I Klinik for Diabetes og Hormonsygdomme vil uddannelseslægen det første år primært skulle se nyhenviste patienter med osteoporose, thyroidealidelser samt diabetes type 1 og 2.

### **Vagtfunktion**

Uddannelseslægen i endokrinologi vil som udgangspunkt have mellemvagtst funktion de første 1-3 måneder af ansættelsen men vurderes individuelt. Funktionen består primært i modtagelsen af patienter med medicinske problemstillinger i Akutafdelingen og Akut Hjerteklinik. Sammen med det øvrige vagthold varetages modtagelsen og behandlingen af øvrige medicinske patienter og deres problemstillinger. For en nærmere beskrivelse heraf henvises til vores vagtinstruks under punkt 1.1.4.

### **Administrativ**

Uddannelseslægen skal efterspørge administrative og ledelsesmæssige opgaver under hele ansættelsesforløbet. På afdelingen vedligeholder uddannelsesteamet et kartotek med mulige administrative funktioner og undervisningsopgaver som løbende rundsendes til yngre læger.

### **Undervisning/kompetencevurdering YL**

Uddannelseslægen kompetencevurderer introduktionslæger. Opgaver uddelegeres af uddannelsesteamet.

Uddannelseslægen indgår i afdelingens undervisningsprogram, som koordineres af de uddannelseskoordinerende yngre læger. Emnerne for undervisning aftales individuelt. Det forventes at emner fra de specialespecifikke kompetencer indgår i undervisningen som en del af den endelige godkendelse af de udvalgte specialespecifikke kompetencer, som opnås i afdelingen.



## 1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

De fælles intern medicinske kompetencer (FIM 1.1 – FIM 1.14) opdeles i : Brystsmerter, Åndenød, Bevægeapparatets smerter, Feber, Vægttab, Fald & Svimmelhed, Ødemer, Mavesmerter og afføringsforstyrrelser, Den terminale patient, Bevidsthedspåvirkning og/eller fokale neurologiske udfald, Væske og elektrolytforstyrrelser, Det abnorme blodbillede, Forgiftningspatienten, Den shockerede patient.

Kompetencer opnås ved: Selvstudier og klinisk erfaring, Konferencefremlæggelse og diskussion, lagttage andres arbejde, Undervise (herunder 10 kliniske min), Udarbejde instrukser, Udarbejde undervisningsmateriale, Deltagelse i teoretiske kurser.

Kompetencer evalueres løbende ved: Feedback i forbindelse med klinisk arbejde, strukturerede interview (understøttet af FIM-kompetencekort) baseret på cases samt casebaseret gruppediskussion, der afholdes 3-4 gange årligt. Desuden anvendes miniCEX som struktureret feedback værktøj på kliniske kompetencer i vagtarbejde, ambulatorie funktion samt ved stuegang.

360-graders evaluering afholdes både i 1. og 3. delansættelse på Regionshospitalet Randers og skal planlægges igangsat senest efter 9 måneders ansættelse. Dette gøres ved at kontakte uddannelsessteamet mhp. at få udpeget en 360-graders feedbackfacilitator. Formålet med evalueringen skal både ses som et element i den obligatoriske kompetencevurdering men særligt også som et udviklingsværktøj.

Nedenfor fremgår **tabel 1** som viser en oversigt over alle 9 FIM kompetencer og 11 endokrinologiske kompetencer, som skal opnås i løbet af hoveduddannelsen. Af tabel 1 ses det, at der arbejdes med alle kompetencer i løbet af alle tre ansættelser samt hvornår kompetencerne forventes godkendes.

Herefter er skitseret, i tabel 2 det ideelle forløb for tilegnelse af de kompetencer, der skal opnås i 1. delansættelse af uddannelsesforløbet, og hvilke arbejdsfunktioner der er grundlaget for læringen. En komplet oversigt over kompetencer, der skal opnås i hele speciallægeuddannelsen, findes i målbeskrivelsen. Numrene i tabellen henviser til kompetencenumrene i målbeskrivelsen.

## Tabel 1

Oversigt over alle FIM-kompetencer og endokrinologiske kompetencer, som skal trænes og opnås i løbet af hoveduddannelsesforløbet.

	1. år	2. år	3. år	4. år	5. år
<b>FIM-1</b>	X				
<b>FIM-2</b>				X	
<b>FIM-3</b>					X
<b>FIM-4</b>					X
<b>FIM-5</b>					X
<b>FIM-6</b>	X				
<b>FIM-7</b>	X				
<b>FIM-8</b>	X				
<b>FIM-9</b>			X		
	1. år	2. år	3. år	4. år	5. år
<b>E1</b>				X	
<b>E2</b>					X
<b>E3</b>				X	
<b>E4</b>					X
<b>E5</b>			X		
<b>E6</b>				X	
<b>E7</b>				X	
<b>E8</b>				X	
<b>E9</b>				X	
<b>E10</b>				X	
<b>E11</b>					X
Novice					
Begynder					
Kompetent					
Kyndig					

## Tabel 2

Nedenstående tabel viser en oversigt over de kompetencer der skal erhverves i denne delansættelse.

AFSNIT / TEAM	Arbejdsfunktion	Fælles Intern Medicinske kompetencer (FIM)	Fokusområder	Kompetencevurderingsmetode jf målbeskrivelsen	Forventet kompetenceopnåelse		
					1-4 mdr	5-8 mdr.	8-12 mdr
Medicinsk sengeafsnit 3 (MS3), 1. rotation (4 mdr)	<b>Ambulatorie-funktion</b>	<b>FIM-1.5, 1.8, 1.11</b>	Patienten med vægttab, Mavesmerter, afføringsforstyrrelser samt væske og elektrolytforstyrrelser.	Casebaseret diskussion ved brug af generisk kompetencekort FIM1	x		
		<b>FIM-7</b>	Varetagelse af ambulatoriefunktion	360-graders vurdering (10. mdr)			x
	<b>Stuegangsfunktion</b>	<b>FIM-1.5, 1.8, 1.11.</b>	Patienten med vægttab, Mavesmerter, afføringsforstyrrelser samt væske og elektrolytforstyrrelser.	Casebaseret diskussion ved brug af generisk kompetencekort FIM1	x		
		<b>FIM-1.13</b>	Patienten med forgiftning	Casebaseret diskussion ved brug af generisk kompetencekort FIM1			x
		<b>FIM-6</b>	Stuegang	Direkte observation ved brug af kompetencekort FIM-6		x	
		<b>FIM-8</b>	Epikriser	Audit af epikriser ved brug af kompetencekort FIM-8		x	
	<b>Vagtfunktion</b>	<b>FIM-1.13</b>	Forgiftningspatienten	Casebaseret diskussion ved brug af generisk kompetencekort FIM1			x

		<b>FIM-1.5, 1.8, 1.11</b>	Patienten med vægttab, Mavesmerter, afføringsforstyrrelser samt væske og elektrolytforstyrrelser.	Casebaseret diskussion ved brug af generisk kompetencekort FIM1	x		
		<b>FIM-1.1, 1.2, 1.6 1.7 og 1.11</b>	Patienten med brystsmerte, åndenød, fald, svimmelhed, ødemer samt væske og elektrolytforstyrrelser.	Casebaseret diskussion ved brug af generisk kompetencekort FIM1		x	
		<b>FIM-1.2, 1.3, 1.4 1.9 og 1.12</b>	Patienten med åndenød, bevægeapparatssmerter, feber, terminal sygdom og det abnorme blodbillede.	Casebaseret diskussion ved brug af generisk kompetencekort FIM1			x
		<b>FIM-1.6, 1.9 og 1.10.</b>	Patienten med fald, svimmelhed, terminal sygdom og bevidsthedspåvirkning	Casebaseret diskussion ved brug af generisk kompetencekort FIM1			x
Medicinsk sengeafsnit 1 (MS1) 2, eller 3. rotation (4 mdr)	<b>Ambulatorie-funktion herunder Akut Hjerteklinik</b>	<b>FIM-1.1, 1.2, 1.6 1.7 og 1.11</b>	Patienten med brystsmerte, åndenød, fald, svimmelhed, ødemer samt væske og elektrolytforstyrrelser.	Casebaseret diskussion ved brug af generisk kompetencekort FIM1		x	
		<b>FIM-7</b>	Varetagelse af ambulatoriefunktion	360 graders evaluering (10. mdr)			x
	<b>Stuegangsfunktion</b>	<b>FIM-1.1, 1.2, 1.6 1.7 og 1.11</b>	Patienten med brystsmerte, åndenød, fald, svimmelhed, ødemer samt væske og elektrolytforstyrrelser.	Casebaseret diskussion ved brug af generisk kompetencekort FIM1		x	
		<b>FIM-6</b>	Varetagelse af stuegangsfunktion	Direkte observation ved brug af kompetencekort FIM-6		x	
		<b>FIM-8</b>	Epikriser	Audit af epikriser ved brug af kompetencekort FIM-8		x	
	<b>Vagtfunktion</b>	<b>FIM-1.13</b>	Forgiftningspatienten	Casebaseret diskussion ved brug af generisk kompetencekort FIM1			x

		<b>FIM-1.5, 1.8, 1.11</b>	Patienten med vægttab, Mavesmerter, afføringsforstyrrelser samt væske og elektrolytforstyrrelser.	Casebaseret diskussion ved brug af generisk kompetencekort FIM1	x		
		<b>FIM-1.1, 1.2, 1.6 1.7 og 1.11</b>	Patienten med brystsmerte, åndenød, fald, svimmelhed, ødemer samt væske og elektrolytforstyrrelser.	Casebaseret diskussion ved brug af generisk kompetencekort FIM1		x	
		<b>FIM-1.2, 1.3, 1.4 1.9 og 1.12</b>	Patienten med åndenød, bevægeapparatssmerter, feber, terminal sygdom og det abnorme blodbillede.	Casebaseret diskussion ved brug af generisk kompetencekort FIM1			x
		<b>FIM-1.6, 1.9 og 1.10.</b>	Patienten med fald, svimmelhed, terminal sygdom og bevidsthedspåvirkning	Casebaseret diskussion ved brug af generisk kompetencekort FIM1			x
Medicinsk sengeafsnit 2 (MS2) eller Medicinsk sengeafsnit 4 (MS4) 2. eller 3. rotation (4 mdr)	<b>Ambulatoriefunktion</b>	<b>FIM-1.2, 1.3, 1.4 1.9 og 1.12</b>	Patienten med åndenød, bevægeapparatssmerter, feber, terminal sygdom og det abnorme blodbillede.	Casebaseret diskussion ved brug af generisk kompetencekort FIM1		x	
		<b>FIM-7</b>	Varetagelse af ambulatoriefunktion	360 graders evaluering (10. mdr)			x
	<b>Stuegangfunktion</b>	<b>FIM-1.2, 1.3, 1.4 og 1.12.</b>	Patienten med åndenød, bevægeapparatssmerter, feber og det abnorme blodbillede.	Casebaseret diskussion ved brug af generisk kompetencekort FIM1			x
		<b>FIM-1.6, 1.9 og 1.10.</b>	Patienten med fald, svimmelhed, terminal sygdom og bevidsthedspåvirkning	Casebaseret diskussion ved brug af generisk kompetencekort FIM1			x
		<b>FIM-6</b>	Varetagelse af stuegangsfunktion	Direkte observation ved brug af kompetencekort FIM-6		x	
		<b>FIM-8</b>	Epikriser	Audit af epikriser ved brug af kompetencekort FIM-8		x	

	<b>Vagtfunktion</b>	<b>FIM-1.13</b>	Forgiftningspatienten	Casebaseret diskussion ved brug af generisk kompetencekort FIM1			x
		<b>FIM-1.5, 1.8, 1.11</b>	Patienten med vægttab, Mavesmerter, afføringsforstyrrelser samt væske og elektrolytforstyrrelser.	Casebaseret diskussion ved brug af generisk kompetencekort FIM1	x		
		<b>FIM-1.1, 1.2, 1.6 1.7 og 1.11</b>	Patienten med brystmerter, åndenød, fald, svimmelhed, ødemer samt væske og elektrolytforstyrrelser.	Casebaseret diskussion ved brug af generisk kompetencekort FIM1		x	
		<b>FIM-1.2, 1.3, 1.4 1.9 og 1.12</b>	Patienten med åndenød, bevægeapparatssmerter, feber, terminal sygdom og det abnorme blodbillede.	Casebaseret diskussion ved brug af generisk kompetencekort FIM1			x
		<b>FIM-1.6, 1.9 og 1.10.</b>	Patienten med fald, svimmelhed, terminal sygdom og bevidsthedspåvirkning	Casebaseret diskussion ved brug af generisk kompetencekort FIM1			x

## 1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

Der henvises til afdelingens hjemmeside for en oversigt over konferencestrukturen og undervisning – [klik her](#).

### 1.4.1 Undervisning

Uddannelseslægen forventes at udarbejde undervisning og fremlægge dette for afdelingens øvrige læger i forbindelse med afdelingens fastlagte undervisningsprogram.

### 1.4.2 Kursusdeltagelse

Se [her](#) for information om afdelingens politik vedrørende kursusansøgning og kongresdeltagelse.

Under ansættelsen forventes uddannelseslægen at deltager i de obligatoriske generelle kurser for den fælles medicinske grunduddannelse. HU-lægen bliver automatisk tilmeldt kursusrækken og for yderligere information henvises til Dansk Selskab for Intern Medicin (DSIM) via dette [link](#).

Derudover skal uddannelseslægen deltage i de endokrinologiske specialespecifikke kurser jf. målbeskrivelsen, og det skal prioriteres at uddannelseslægen gennemfører SOL-1 i løbet af det første år.

<b>Endokrinologisk specialespecifikke kurser</b>	Placering	Varighed	Tilmelding
Diabetes og ernæringsrelaterede sygdomme	1-5 år	4 dage	Tilmelder selv via DES's hjemmeside: <a href="http://endocrinology.dk/">http://endocrinology.dk/</a>
Thyreoidesygdomme	1-5 år	2 dage	Tilmelder selv via DES's hjemmeside: <a href="http://endocrinology.dk/">http://endocrinology.dk/</a>
Knogle- og Calcium-metabolisk relaterede sygdomme	1-5 år	2 dage	Tilmelder selv via DES's hjemmeside: <a href="http://endocrinology.dk/">http://endocrinology.dk/</a>
Binyre-og gonadesygdomme	1-5 år	2 dage	Tilmelder selv via DES's hjemmeside: <a href="http://endocrinology.dk/">http://endocrinology.dk/</a>
Hypofysesygdomme	1-5 år	2 dage	Tilmelder selv via DES's hjemmeside: <a href="http://endocrinology.dk/">http://endocrinology.dk/</a>
Endokrinologisk laboratorieteknik	1-5 år	4 dage	Tilmelder selv via DES's hjemmeside: <a href="http://endocrinology.dk/">http://endocrinology.dk/</a>
<b>Fælles intern medicinske kurser</b>	Placering	Varighed	Tilmelding
Akut Medicin	1-5 år	1 dag	Kurserne organiseres af Dansk Selskab for Intern Medicin.
De 8-selskabers kursusdag	1-5 år	4 dage	
Rationel Farmakoterapi	1-5 år	2 dage	

Neurologi for intern medicinere	1-5 år	1 dag	Når man har fået tildelt sin hoveduddannelsesstilling vil man kort tid efter modtage skriftligt materiale fra den Centrale Kursusledelse i Dansk Selskab for Intern Medicin. Man kan søge information på <a href="http://dsim.dk">dsim.dk</a>
Psykiatri for intern medicinere	1-5 år	1 dag	
Rationel Beslutningsteori	1-5 år	1 dag	
Onkologi for intern medicinere	1-5 år	1 dag	
Den terminale patient	1-5 år	1 dag	
Den ældre patient	1-5 år	2 dage	
<b>SOL—kurser</b>	Placering	Varighed	Tilmeding
SOL 1 - Sundhedsvæsenets Organisation og Ledelse 1	1. år	2 dage (eksternat)	Tilmelder selv <a href="http://www.rm.plan2learn.dk">www.rm.plan2learn.dk</a>
SOL 2 - Sundhedsvæsenets Organisation og Ledelse 3	Sidste del (rækkefølgen på SOL 2 og 3 er vilkårlig)	3 dage (internat)	Tilmelder selv <a href="http://www.sst.dk">www.sst.dk</a>
SOL 3 -Sundhedsvæsenets Organisation og Ledelse 3	Sidste del (rækkefølgen på SOL 2 og 3 er vilkårlig)	1 dag (eksternat)	Tilmelder selv <a href="http://www.rm.plan2learn.dk">www.rm.plan2learn.dk</a>

## Forskningstræningsmodul

Formålet med forskningstræningsmodulet er at sikre, at uddannelseslægen opnår kompetencer indenfor forskning. Modulet skal være normalt **være påbegyndt indenfor 2 år af HU-stillingen og gennemført minimum 6 måneder før afslutning af uddannelsesforløbet**. Dette uddannelseselement er obligatorisk for læger, som ikke har gennemgået ph.d.-uddannelse eller skrevet disputats. Der kan evt gives dispensation for anden videnskabelig aktivitet via Videreuddannelsessekretariatene. Forskningstræningsmodulet har et samlet omfang af 148 timer svarende til **20 normale arbejdsdage** fordelt på 10 kursusdage og 10 dages selvstændigt arbejde med et mindre projekt samt vejledning og evaluering.

I videreuddannelsesregionerne udbydes et basiskursus i videnskabelig metode. Den uddannelsessøgende skal selv sikre sig tilmelding til forskningsmodulets tilhørende to kurser. Oplysningerne fås hos Videreuddannelsessekretariatet i de respektive uddannelsesregioner.

For nærmere information henvises til den Akutmedicinske lægefaglige indstilling.



## 1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / returdage

Ikke aktuelt. For særlige ønsker kontaktes den uddannelsesansvarlige overlæge.

## 1.6 Forskning og udvikling

Se afdelingens hjemmeside for nærmere information *her*.

## 1.7 Anbefalet litteratur

Endokrinology.dk - Dansk Endokrinologisk Selskab:

Endokrinologisk National Behandlingsvejledning og specialespecifikke kurser

Cardio.dk - Dansk Cardiologisk Selskab:

Kardiologisk National Behandlingsvejledning.

Dansk Lungemedicinsk Selskab:

Lungemedicinske nationale behandlingsvejledninger.

E-dok:

dokumentsamling, der indeholder en lang række lokale og regionale dokumenter, herunder kliniske retningslinier/instrukser. Husk at logge ind med dit RegionsID, så du kun søger i dokumenterne gældende for Regionshospitalet Randers.

UpToDate:

amerikansk internetbaseret opslagsværk, der jævnligt revideres. God søgefunktion, der kan anvendes til at besvare specifikke kliniske problemstillinger.

I afdelingen findes ambulatorieinstrukser, som angiver relevant læsning forud for funktionen. Disse foreligger på afdelingens fællesdrev under "N:\Afdeling\RRAMEDIC\Lægelig uddannelse i afdelingen". Derudover henvises til nationale behandlingsvejledninger fra de enkelte medicinske specialeselskaber.

## 2. Anden ansættelse

Afdelingen for Hormon og Stofskiftesygdomme, Aalborg Universitetshospital. Varighed 36 mdr.

Afdelingen hjemmeside: <https://aalborguh.rn.dk/afsnit-og-ambulatorier/endokrinologisk-afdeling>

### 2.1 Præsentation af afdelingen

Afdelingen for Hormon og Stofskiftesygdomme er en højt specialiseret universitetsafdeling med speciale i Intern medicin: endokrinologi. Afdelingen modtager dels uselekerede patienter med et bredt udsnit af intern medicinske sygdomme fra lokalområdet, dels patienter med endokrinologiske sygdomme fra Region Nordjylland (optageområde ca. 600.000) - i alt ca. 1800 patienter årligt.

Afdelingen har landsdelsfunktion og dækker hele det endokrinologiske område – herunder svære tilfælde af diabetes mellitus, hypofysesygdomme, thyreoideasygdomme, parathyroideasygdomme, kalcium- og knoglemetaboliske sygdomme, binyresygdomme, forstyrrelser i lipidstofskiftet, metaboliske sygdomme inkl. enzymdefekter og svær adipositas. Afdelingen har ca. 16.000 ambulante besøg årligt, som i overvejende grad er lægelige kontakter. Diabetes behandlingen er overgået til Steno Diabetes Center Nordjylland (SDCN), der er en selvstændig enhed med egen ledelse, men som er forankret i afdelingen, hvorfor der uddannelsesmæssigt ikke vil opleves forskelle.

Medicinsk Center, Aalborg består af 8 afdelinger, hvoraf der på Aalborg Sygehus Syd foruden Hæmatologisk Afd. er Infektionsmedicinsk Afd., Nyremedicinsk Afd., Gastroenterologisk Afd., Lungemedicinsk Afd., Endokrinologisk Afd., Reumatologisk Afd. og Geriatrik Afd. Modtagelsen af akutte patienter sker i en fælles Akut Modtage-Afdeling (AMA).

For mere information henvises til afdelingens hjemmeside:

Afd. for Hormon og Stofskiftesygdomme:

SDCN:

<https://aalborguh.rn.dk/for-sundhedsfaglige/steno-diabetes-center>

#### 2.1.1 Introduktion til afdelingen

Der er udarbejdet særskilt introduktionsprogram, som du følger de første dage. Introduktionsprogrammet tilsendes i god tid inden ansættelsesstart.

#### 2.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen

I afsnittet "Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse" (afsnit 6) er de forskellige aktører i den lægelige videreuddannelse beskrevet. Afdelingen har 2 UAO'er og 2 UKYL'er, der deles om det uddannelsesmæssige arbejde.

#### 2.1.3 Uddannelsesvejledning

Der er afsat tid i introduktionsprogrammet til introduktionssamtale med vejlederen. Planlægning af de efterfølgende samtaler aftales fra gang til gang mellem uddannelseslæge og hovedvejleder, som har fælles ansvar for, at samtalerne gennemføres. Dokumentation af afholdte samtaler sker på elektroniske samtale-skemaer. Under samtalen udarbejder vejledte og vejleder en individuel uddannelsesplan. Det er den uddannelsessøgendes ansvar at udfylde samtale-skabelonerne, som skal underskrives af hovedvejleder og sendes til UAO.

#### 2.1.4 Arbejdsopgaver og – tilrettelæggelse

De arbejdsfunktioner du får på afdelingen er Stuegang; ambulatorie både med Endokrinologiske forundersøgelser, kontrol af kroniske Endokrinologiske sygdomme, samt dagafsnitsfunktion og vagtfunktion. Du vil i de første 6 mdr. være tilknyttet forvagtsslaget med modtagelse af akutte medicinske patienter via akut modtagelsen. Efter 6 mdr. vil man, efter individuel vurdering, rykke op i bagvagtsslaget, hvor man varetager endokrinologisk bagvagtssfunktion (dog med endokrinologisk speciallæge som telefonisk rådgiver). Som hoveduddannelseslæge varetages ligeledes tilstedeværelses-bagvagter i akutmodtagelsen.

## 2.2 Uddannelsesplanlægning

Alle afdelingens læger fungerer som daglige kliniske vejledere, og deltager i praktisk vejledning, supervision og kompetencevurdering. Det er kun læger, der er mindst et trin højere i uddannelsesniveau, der kan gennemføre kompetencevurdering.

### 2.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Eksempler på væsentlige arbejdsfunktioner:

#### Ambulatoriefunktionen

Alle hoveduddannelseslæger har faste ambulatorie-funktioner, ca. 2-3 gange ugentlig. Enten i form af forundersøgelsesambulatorium, hvortil ny-henviste patienter med endokrinologiske sygdomme ses, frem til de enten afsluttes til egen læge eller tilknyttes et fast ambulatorium; dagafsnit hvor der primært ses kortere optimeringsforløb af Type 2 diabetikere; samt faste ambulatorier – hvor uddannelseslægen varetager et speciale ambulatorium under supervision af speciallægen.

Praktisk vejledning og supervision i ambulatorium og dagafsnit foregår **som mesterlære** sideløbende med kompetencevurdering. Uddannelseslægen introduceres til ambulatoriet af mere erfarne kollega og ambulatoriepersonalet. Der er etableret parallelambulatorier, hvor uddannelseslægen sammen med mere erfarne læger har parallelle spor, således at der er god og nem mulighed for supervision og vejledning. Når kompetencevurdering er gennemført får uddannelseslægen selvstændig funktion med mulighed for at søge hjælp ved mere erfarne læger. Uddannelseslægen forventes også at agere supervisor for mindre erfarne kollega, efter ½ år.

#### Stuegangsfunktionen

Arbejdsopgaverne på stuegang vil bestå i udredning og behandling af patienternes sygdomsforløb, herunder vurdering af symptomer/sygdomsgrad, udarbejdelse af behandlingsplan i samarbejde med patienten, herunder stillingtagen til det fortsatte behandlingsniveau, information af pårørende og videre forløb efter patientens accept, planlægning af udskrivelser og evt. opfølgning hos egen læge. Dette vil involvere udarbejdelse af henvisninger og epikriser. Sengeafdelingen er opdelt i 2 teams hvortil der er tilknyttet enten 2 eller 3 læger til stuegangsfunktion, heraf altid en speciallæge eller erfarne HU-læge. På dage med kun 2 stuegangsgående læger, er stuegangen fokuseret på de patienter hvor der ikke ligger fast behandlingsplan eller hvor der ikke er fremgang i tilstanden.

Der er afsat tid til gennemgang af patienterne på stuegangen ved tavlemøde – hvor alle stuegangsgående læger og bagvagten deltager. Ved tavlemødet fordeles patienterne mellem de stuegangsgående læger efter kompetence og efter hvilke patientkategorier den enkelte uddannelseslæge har særligt fokus på jvf den individuelle uddannelsesplan. Kompetencevurderingen foretages af speciallæge i samarbejde med sygeplejerske som deltager i stuegangen.

#### Udefunktion (hjemmebesøg; funktion på andre afdelinger / hospitaler)

Afdelingen varetager udefunktion i Farsø, med diabetes ambulatorie hver torsdag samt nogle tirsdage. Funktionen foregår som parallel ambulatorie, hvor hoveduddannelseslægen varetager et ambulatoriespor sideløbende med en speciallæge – således der er god mulighed for supervision og vejledning.

#### Vagtfunktion

Vagtfunktionerne er beskrevet i følgende LINK: <https://pri.rm.dk/Sider/LimitedAccess/6034.aspx>

Som forvagt står du for modtagelse og vurdering af en bred patientgruppe indenfor akutte intern medicinske tilstande med henblik på indlæggelse eller hjemsendelse efter vurdering i modtagelsen. I dagtid varetages elektive indlæggelser i sengeafdelingen, ofte på speciale relaterede patientgrupper. Der vil ligeledes være mange patienter der fejler noget indenfor et ikke medicinsk speciale (neurologi, kardiologi, psykiatri eller

kirurgi), hvor henvisning og konferering med relevante specialer er en del af arbejdsfunktionen. Under vagtarbejdet vil man også skulle tage sig af akutte problemstillinger på sengeafdelingerne.

Der er gode muligheder for kontakt og supervision både via tilstedeværelses-bagvagten i modtagelsen eller via speciale bagvagten.

Som bagvagt består arbejdsfunktionen af gennemgange af nyindlagte med fastlæggelse af behandlingsplan. Ligeledes varetages vejledning og supervision af forvagten, og rådgivende funktion af endokrinologiske problemstillinger både udefra (praktiserende læger og regionssygehuse) samt fra øvrige afdelinger på sygehuset. Når bagvagten varetages af hoveduddannelseslæge, vil der være tilknyttet en bag-bagvagt der er speciallæge, som der kan konfereres med.

### Administrativ funktion

Hoveduddannelseslæger kan få funktion med beskrivelse af DEXA-scanninger og angivelse af behandlingsplan, for alle de henvisninger fra kommer fra almen praksis. Du bliver oplært i funktionen, og bliver fortrolig med de kompetencer der ligger indenfor osteoporose.

## 2.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

Til kompetencevurdering anvendes i afdelingen, direkte observation vha. kompetencekort, struktureret interview, struktureret gruppe evaluering og 360 graders evaluering.

Kompetencevurdering sker løbende gennem uddannelsesforløbet, således at kompetencerne senest er opnået på de i uddannelsesplanen fastsatte tidspunkter.

De kliniske kompetencer opnås under det daglige arbejde, både i forbindelse med vagt-, stuegangs- og ambulatoriefunktionerne, og alle mere erfarne kollegaer fungerer her som daglige kliniske vejledere.

Kompetence-evalueringen foregår i stor udstrækning ved case-baserede diskussioner, audit af epikriser og ved struktureret interview med hjælp fra hjælpeskemaerne, og foregår oftest i forbindelse med vejledersamtalerne med hovedvejlederen.

Selve kompetence-godkendelsen foregår i stor udstrækning ved struktureret interview med hjælp fra hjælpeskemaerne. For de endokrinologiske kompetencer foregår dette desuden også ved struktureret gruppeevaluering.

Struktureret gruppe-evaluering:

Her mødes alle HU-læger ca. 2 x årligt (forår og efterår, således 6 gange under et HU-uddannelsesforløb) med en evalueringsgruppe, bestående af grenspecialiceret professor/Overlæge indenfor de emner der er på programmet, samt 1 til 2 UAO'er som ordstyrere. Her gennemgås cases, inden for de endokrinologiske emner der er på programmet, som uddannelseslægerne selv medbringer og fremlægger. Herved sikres en ensartet vurdering af den uddannelsessøgende, og vurderingen foretages af flere speciallæger på en gang. Det er en forudsætning for, men ikke tilstrækkeligt til godkendelse af kompetencerne, at HU-lægen har deltaget i disse gruppe-evalueringer.

360-graders evaluering:

Evalueringen af en del af kompetencerne (FIM 2-9 & E10-11) suppleres af en 360-graders evaluering, som understøtter de specifikke kompetencekort. 360-graders evalueringsrapporten gennemgås i slutningen af uddannelsesopholdet, sammen med den uddannelsessøgende og afdelingens feedback-facilitator, og der udarbejdes en skriftlig handleplan for opfølgning.

Nedenfor er skitseret det ideelle forløb for tilegnelse af de kompetencer, der skal opnås i dette element af uddannelsesforløbet, og hvilke arbejdsfunktioner der er grundlaget for læringen. En komplet oversigt over kompetencer, der skal opnås i hele speciallægeuddannelsen, findes i målbeskrivelsen. Numrene i tabellen henviser til kompetencenumrene i målbeskrivelsen.

Tabellen / figuren nedenfor giver et overblik.

Endokrinologiske kliniske kompetencer		Opnået erfaringsniveau									
	<i>Arbejdsfunktion for kompetenceopnåelse og kompetencevurderingsmetode</i>	1. år		2. år		3. år		4. år		5. år	
<b>E1:</b> T1DM	Gennemføre visitation, behandling og kontrol af patienten med T1DM, med henblik på glykæmisk kontrol samt forebyggelse, opsporing og behandling af senkomplikationer, herunder samarbejde internt og eksternt om det kroniske forløb. Medicinsk ekspert, kommunikator, samarbejder, sundhedsfremmer, professionel.  Struktureret interview, i henhold til skema E1 <a href="http://endocrinology.dk/index.php/uddannelse-4/malbeskrivelser-og-hjaelpeskemaer">http://endocrinology.dk/index.php/uddannelse-4/malbeskrivelser-og-hjaelpeskemaer</a>	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V
<b>E3:</b> Ernæringsrelaterede sygdomme	Redegøre for livsstilsfaktorerens betydning, komplikationer, medicinske og kirurgiske behandlingsmuligheder samt information af patienten. Medicinsk ekspert, kommunikator, samarbejder, sundhedsfremmer, professionel.  Struktureret interview, i henhold til skema E3 <a href="http://endocrinology.dk/index.php/uddannelse-4/malbeskrivelser-og-hjaelpeskemaer">http://endocrinology.dk/index.php/uddannelse-4/malbeskrivelser-og-hjaelpeskemaer</a>	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V
<b>E5:</b> Calciummetaboliske sygdomme	Redegøre for udredning, behandling, tværfagligt samarbejde og kontrol samt information af patienten. Medicinsk ekspert, kommunikator, samarbejder, sundhedsfremmer, professionel.  Struktureret interview, i henhold til skema E5 <a href="http://endocrinology.dk/index.php/uddannelse-4/malbeskrivelser-og-hjaelpeskemaer">http://endocrinology.dk/index.php/uddannelse-4/malbeskrivelser-og-hjaelpeskemaer</a>	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V
<b>E6:</b> Thyreoideasygdomme	Redegøre for diagnostik, behandling, komplikationer og kontrol samt information af patienten. Medicinsk ekspert, kommunikator, samarbejder, sundhedsfremmer, professionel.  Struktureret interview, i henhold til skema E6 <a href="http://endocrinology.dk/index.php/uddannelse-4/malbeskrivelser-og-hjaelpeskemaer">http://endocrinology.dk/index.php/uddannelse-4/malbeskrivelser-og-hjaelpeskemaer</a>	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V

<b>E7:</b> Hypofysesygdomme	Gennemføre visitation samt redegøre for diagnostik, medicinsk og kirurgisk behandling, komplikationer og kontrol samt information af patienten. Medicinsk ekspert, kommunikator, samarbejder, sundhedsfremmer, professionel  Struktureret interview, i henhold til skema E7 <a href="http://endocrinology.dk/index.php/uddannelse-4/malbeskrivelser-og-hjaelpeskemaer">http://endocrinology.dk/index.php/uddannelse-4/malbeskrivelser-og-hjaelpeskemaer</a>	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V <b>X</b>	A,S,V	A,S,V
<b>E8:</b> Binyresygdomme	Gennemføre visitation samt redegøre for diagnostik, medicinsk og kirurgisk behandling, komplikationer og kontrol samt information af patienten. Medicinsk ekspert, kommunikator, samarbejder, sundhedsfremmer, professionel  Struktureret interview, i henhold til skema E8 <a href="http://endocrinology.dk/index.php/uddannelse-4/malbeskrivelser-og-hjaelpeskemaer">http://endocrinology.dk/index.php/uddannelse-4/malbeskrivelser-og-hjaelpeskemaer</a>	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V <b>X</b>	A,S,V	A,S,V
<b>E9:</b> Gonadesygdomme	Redegøre for initial diagnostik, herunder differentialdiagnoser, samt opstille plan for behandling, kontrol og information af patienten. Medicinsk ekspert, kommunikator, samarbejder, sundhedsfremmer, professionel.  Struktureret interview, i henhold til skema E9 <a href="http://endocrinology.dk/index.php/uddannelse-4/malbeskrivelser-og-hjaelpeskemaer">http://endocrinology.dk/index.php/uddannelse-4/malbeskrivelser-og-hjaelpeskemaer</a>	A	A	A	A	A	A	A	A <b>X</b>	A	A
<b>E10:</b> Leder, administrator, akademiker	Deltager aktivt i opgaver relateret til organisering og ressourceforbrug, retlige og etiske problemstillinger samt egen faglig udvikling, vejledning af læger under speciallægeuddannelse, afdelingens forskning og udvikling Leder-administrator, akademiker, samarbejder, kommunikator  360 graders feedback, i henhold til skema E 10a (vejlederskema) og E10b (skema til bedømmere) <a href="http://endocrinology.dk/index.php/uddannelse-4/malbeskrivelser-og-hjaelpeskemaer">http://endocrinology.dk/index.php/uddannelse-4/malbeskrivelser-og-hjaelpeskemaer</a>	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V <b>X</b>	A,S,V	A,S,V

Intern medicinske kompetencer		Opnået erfaringsniveau									
	Arbejdsfunktion for kompetenceopnåelse og kompetencevurderingmetode	1. år		2. år		3. år		4. år		5. år	
<b>FIM-2</b>	Varetage god kommunikation 360-graders feedback	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V <b>X</b>	A,S,V
<b>FIM-9</b>	Udviser vilje og evne til kontinuerligt at opsøge ny viden, vurdere og udvikle egen ekspertise samt bidrage til udvikling af andre og faget generelt.  Bedømmelse af opgave og præsentation. Kompetencekort FIM9 Kompetencekort til brug ved stuegang FIM6,	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V <b>X</b>	A,S,V	A,S,V	A,S,V

Novice
Begynder
Kompetent
Kyndig

Funktion for kompetenceopnåelse  
A = Ambulatorium  
S = Stuegang  
V = Vagt



## 2.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

Nedenfor er kort skitseret, hvilke konferencer uddannelseslægen forventes at deltage i, hvad uddannelseslægens rolle på konferencen er – og hvad uddannelseslægen kan forvente at lære af deltagelse i konferencen.

	Indhold	Hypighed	Deltagere	Læring
Fælles morgenkonference	Rapport fra vagtholdet  Fordeling af arbejdsopgaver	Alle hverdage	Alle læger	Patientforløb og organisation  Overlevering af patientansvar  Rapportering af patientforløb
Forstuegang i forbindelse med stuegang eller dagafsnit	Gennemgang af patientforløb, og fokusering på aktuelle problemstillinger.	Alle hverdage	Læger med stuegangs-, bagvags- eller dagafsnitsfunktion.	Patientforløb  Organisering  Samarbejde
Middagskonference	Gennemgang af vagtrelevante og uddannelsesrelevante patientforløb	Alle hverdage	Alle læger	Patientforløb  Overlevering af patientansvar  Organisation
Torsdagsundervisning	Intern undervisning i afdelingen	Alle torsdage	Alle læger	Medicinsk ekspert
Fredags case	Intern undervisning i afdelingen	Alle fredage	Alle lærer	Medicinsk ekspert
Fælles intern medicin undervisning	Undervisning på skift fra de medicinske afdelinger	Hver 2. tirsdag i semester månederne	Alle læger	Medicinsk ekspert
Staff meeting		Hver 2. tirsdag i semester månederne	Alle læger	Medicinsk ekspert
Lægemøde	Informationer fra afd. ledelsen.  Vurdering af uddannelse i afdelingen	2. torsdag i måneden	Alle læger	Organisering  Samarbejde  Professionel
Yngre læge møde		Hver 2.	Yngre læger	Organisering

		onsdag		Samarbejde Professionel
Journal club		Hver 2. måned		Akademiker
Insulin-pumpe kursus	Uge-Kursus for Diabetikere der skal have insulin-pumpe	1 uge i løbet af HU-forløbet	Alle HU-læger	Medicinsk ekspert

#### 2.4.1 Undervisning

Hver torsdag er der intern undervisning i afdelingen i forlængelse af morgenkonference og hver fredag er der case-undervisning. Vores UKYL tildeler undervisningsopgaver efter rul, således at man ca. skal undervise en gang i kvartalet. Uddannelseslæger kan f.eks. fremlægge små eller store projekter, udvalgte faglige emner, patientcases, utilsigtede hændelser o.l.

Som uddannelseslæge deltager du i undervisning af studenter på afdelingen, ligesom vi forventer at uddannelseslægen tager del i oplæring af yngre kolleger og andre sundhedsprofessionelle i afdelingen. Alle læger, der har været på kursus / deltaget i konferencer skal fremlægge hovedpointer fra kurset/konferencen ved morgenkonference senest 1 uge efter deltagelsen.

Forskningstræningsopgaven samt opgaven udarbejdet i forbindelse med SOL-kurset fremlægges på afdelingen ved morgenkonference eller ved morgenundervisningen

#### 2.4.2 Kursusdeltagelse

Se afsnit 1.4.2

### 2.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / returdage

Der indgår ikke planlagte fokuserede ophold i HU-forløbet, men såfremt den uddannelsessøgende har en særskilt interesseområde, er afdelingen velvillig i forhold til at se på muligheder for et fokuseret ophold.

### 2.6 Forskning og udvikling

Der er i afdelingen en stor Endokrinologisk forskningsaktivitet både i regi af SDCN, hvad diabetes angår samt i afd. for Hormon og Stofskiftesygdomme, hvad øvrig endokrinologi angår. Der er mulighed for at kontakte afdelingens professorer og lektorer med henblik på råd og vejledning omkring forskningsmuligheder i afdelingen.

Herunder Link til afdelingens forskningsaktiviteter.

SDCN: <https://aalborguh.rn.dk/for-sundhedsfaglige/steno-diabetes-center/forskning>

Endokrinologisk afd. forskningsaktiviteter:

<https://aalborguh.rn.dk/forskning/forskningsomraader/specialer/endokrinologi>

## 2.7 Anbefalet litteratur

Da intern medicin og medicinsk endokrinologi forudsætter en stor grad af teoretisk viden, kan det anbefales, at uddannelseslægen læser op på relevante faglige emner og holder sig opdateret med de nationale behandlingsvejledninger (NBV), der ligger på de forskellige speciale-specifikke selskabers hjemmesider, se nedenstående links.

Dansk Endokrinologisk Selskab: <http://www.endocrinology.dk/>

Dansk Cardiologisk Selskab: <https://www.cardio.dk/>

Dansk Lungemedicinsk Selskab: <https://www.lungemedicin.dk/>

Dansk Selskab for Gastroenterologi og Hepatologi: <https://www.dsgh.dk/>

Dansk Selskab for Infektionsmedicin: <http://www.infmed.dk/>

Dansk Hæmatologisk Selskab: <https://www.hematology.dk/>

Dansk Selskab for Akutmedicin: <https://www.dasem.dk/>

Dansk Reumatologisk Selskab: <https://danskreumatologi.dk/>

### 3. Tredje ansættelse

Regionshospitalet Randers, Medicinsk Afdeling, 12 måneders ansættelse.

#### 3.1 Præsentation af afdelingen

Se afsnit 1.1.

##### 3.1.1 Introduktion til afdelingen

Se afsnit 1.1.1.

##### 3.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen

Se afsnit 1.1.2.

##### 3.1.3 Uddannelsesvejledning

Se afsnit 1.1.3.

##### 3.1.4 Arbejdsopgaver og -tilrettelæggelse

For generel information omkring vagtinstruks, arbejdstilrettelæggelsen samt fri/ferieønsker henvises til afdelingens hjemmeside [her](#) under afsnittet "Arbejdsopgaver og –tilrettelæggelse"

Hoveduddannelseslæger i endokrinologi i 5 år deltager i vagtarbejde, stuegange og ambulatoriarbejde. HU-lægen vil i hele deres sidste ansættelse på Medicinsk afdeling have tilknytning til MS3 og Klinik for Diabetes og Hormonsygdomme. HU-lægen vil skulle varetage medicinsk bagvagtsfunktion og kan efter individuel vurdering blive oprykket til speciallægevagtlaget.

Medicinsk afdeling er opdelt i 4 teams. Nedenstående figur viser de enkelte teams og specialernes tilknytning hertil.



#### 3.2 Uddannelsesplanlægning

Alle afdelingens læger fungerer som daglige kliniske vejledere og deltager i praktisk vejledning, supervision og kompetencevurdering. Det er kun læger, der er et trin højere i uddannelsesniveaue, der kan gennemføre kompetencevurdering.

Oplæring, supervision og kompetencevurdering i dine konkrete arbejdsfunktioner er beskrevet nedenfor.

Som uddannelseslæge i Endokrinologi forventes man at bidrage og udvikle afdelingens samlede uddannelsesstilbud og uddannelseskultur. Uddannelseslægen forventes at skulle foretage kompetencevurdering af introduktionslæger i intern medicin, og der vil være mulighed for at blive hovedvejleder for I-læger og KBU-læger.

### 3.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

#### Stuegangsfunktionen

Der er afsat tid til gennemgang af patienterne på stuegangen ved tavlemøde – her deltager altid speciallæge tilknyttet teamet. Ved tavlemødet fordeles patienterne mellem de stuegangsgående læger.

Uddannelseslægen skal selv efterspørge de patientkategorier den enkelte uddannelseslæge har særligt fokus på jf. den individuelle uddannelsesplan.

På Medicinsk afdelingen får alle indlagte patienter tildelt en Patient(forløbs)ansvarlig læge (PAL). Uddannelseslægen i sidste år indgår som senior læge på MS3 i afviklingen af stuegangen. Her vedligeholdes og trænes allerede opnåede intern medicinske kompetencer med fokus på endokrinologiske problemstillinger på sengeafsnittet.

På middagskonferencen fremlægger uddannelseslægen patientrelaterede problemstillinger til diskussion blandt afdelingens øvrige læger. Det forventes at uddannelseslægen bidrager med ledelsesmæssigt fokus og gerne med deltagelse i kvalitetsarbejdet på sengeafsnittet og i ambulatoriet.

#### Ambulatoriefunktionen

Supervision og kompetencevurdering i ambulatoriet foregår som mesterlære. Der er etableret parallelambulatorier, hvor uddannelseslægen sammen med mere erfarne læger har parallelle spor, hvor der er indlagt tid til supervision og kompetencevurdering (ved speciallæge). Der vil også være dage hvor uddannelseslægen har selvstændig ambulatoriefunktion med mulighed for rådgivning via telefon og ved konferencer.

Uddannelseslægen skal håndtere udredning, behandling og kontrol af henviste patienter med alle typer endokrinologiske problemstillinger.

Uddannelseslægen forventes også at agere supervisor for mindre erfarne kollegaer.

#### Vagtfunktion

Uddannelseslægen vil indgå i bagvagtslaget. Her vil uddannelseslægen styrke sine ledelsesmæssige og administrative kompetencer. Efter individuel vurdering kan uddannelseslægen blive oprykket til speciallægevagtslaget.

#### Administrativ

Uddannelseslægen skal efterspørge administrative og ledelsesmæssige opgaver under hele ansættelsesforløbet. På afdelingen vedligeholder uddannelseslægen et kartotek med mulige administrative funktioner og undervisningsopgaver som løbende rundsendes til yngre læger. Uddannelseslægen forventes at deltage i udviklingsprojekter på tværs af hele afdelingen men særligt i Klinik for Diabetes og Hormonsygdomme.

### Undervisning/kompetencevurdering YL

Uddannelseslægen kompetencevurderer introduktionslæger. Opgaver uddelegeres af uddannelsesteamet.

Uddannelseslægen indgår i afdelingens undervisningsprogram, som koordineres af de uddannelseskoordinerende yngre læger. Emnerne for undervisning aftales individuelt. Det forventes at emner fra de specialespecifikke kompetencer indgår i undervisningen som en del af den endelige godkendelse af de udvalgte specialespecifikke kompetencer, som opnås i afdelingen.

Udfyldes efter skabelonen til første ansættelse

### 3.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

Se afsnit 1.3 og tabel 1 for en oversigt over de samlede kompetencer i uddannelsesforløbet. Nedenstående tabel viser en oversigt over de kompetencer, der skal opnås på forventet niveau og kompetencevurderes i denne delansættelse.

AFSNIT / TEAM	Arbejdsfunktion	Fælles Intern Medicinske kompetencer (FIM)  Specialespecifikke kompetencer (E)	Fokusområder	Kompetencevurderingsmetode jf målbeskrivelsen	Forventet kompetenceopnåelse	
					1-6 mdr.	6-12 mdr
Medicinsk sengeafsnit 3 (MS3) - 12 mdr.	Alle arbejdsfunktioner	FIM-3	Samarbejde med andre personalegrupper, patienter og pårørende	360-graders vurdering (10. mdr)		x
		FIM- 4	Agere professionelt	360-graders vurdering (10. mdr)		x
		FIM-5	Lede og organisere	360-graders vurdering (10. mdr)		x
		E2	T2DM	Struktureret interview med udgangspunkt i kompetencevurderingsskema E2	x	
		E4	Osteoporose	Struktureret interview med udgangspunkt i kompetencevurderingsskema E4		x
		E11	Professionel	Samlet porteføljevurdering, i henhold til skema E 11		x

### 3.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

Der henvises til afsnit 1.4.

### 3.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / returdage

Der henvises til afsnit 1.5

### 3.6 Forskning og udvikling

Se afdelingens hjemmeside for nærmere information *her*.

### 3.7 Anbefalet litteratur

Der henvises til afsnit 1.7.



## 4. Evaluering af den lægelige videreuddannelse

Uddannelseslægers evalueringer af afdelingen ses på [www.evaluer.dk](http://www.evaluer.dk) – ligesom seneste inspektorrapport kan findes på Sundhedsstyrelsens hjemmeside ([Link](#)).

Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse (DRRLV) skal sikre høj kvalitet i den lægelige videreuddannelse (Sundhedsstyrelsens bekendtgørelse nr. 1706 af 20.12.2006 om de regionale råd for lægers videreuddannelse<sup>1</sup>). Derfor følger DRRLV løbende uddannelseslægenes evalueringer af uddannelsesstederne, ligesom inspektorrapporter altid dagsordensættes på møder i DRRLV.

Kvaliteten i den lægelige videreuddannelse følges endvidere af de postgraduate kliniske lektorer og i de specialespecifikke uddannelsesudvalg (se nedenfor), og på de enkelte hospitaler, samt på den enkelte afdeling.

Alle uddannelseslæger skal ved afslutning af hvert delforløb evaluere sit ophold, både hvad angår uddannelsesprogram, herunder uddannelsesplan samt uddannelsesstedets uddannelsesmiljø og dets læringsrammer. Evalueringen foregår via [www.evaluer.dk](http://www.evaluer.dk), som den yngre læge kan tilgå fra den elektroniske logbog.

Uddannelseslægenes evalueringer af uddannelsesstederne offentliggøres på [www.evaluer.dk](http://www.evaluer.dk). Den enkelte læges evaluering er anonym og dermed ikke offentligt tilgængelig. Derimod offentliggøres et gennemsnit for alle evalueringer på den uddannelsesgivende afdeling. Uddannelsesansvarlige overlæger har adgang til at se enkeltevalueringer og prosatekst om uddannelsesstedet. For afdelingen er denne prosatekst oftest den mest givende og udviklende del af evalueringerne, mens pointevalueringerne mere tjener til sammenligning på tværs af afdelinger, specialer og hospitaler. Afdelingerne vil løbende anvende disse evalueringer i arbejdet på at forbedre den lægelige videreuddannelse.

### 4.1 Inspektorrapporter

Sundhedsstyrelsen<sup>2</sup> er ansvarlig for inspektorordningen og udsender inspektorer til alle uddannelsesgivende afdelinger med jævne mellemrum, samt udsender rapporter fra inspektorenes besøg. Det fremgår af Sundhedsstyrelsens bekendtgørelse nr. 1706 af 20.12.2006 om de regionale råd for lægers videreuddannelse (kap. 2, § 7), at DRRLV løbende skal vurdere den enkelte afdelings egnethed som uddannelsessted på baggrund af inspektorrapporterne. Ordningen er et væsentligt element i kvalitetsopfølgningen af den lægelige videreuddannelse på de enkelte hospitaler og afdelinger. Inspektorrapporterne fremlægges løbende på møder i DRRLV, som via den Postgraduate Kliniske Lektor (PKL) i de enkelte specialer følger op på inspektorrapporternes konklusioner og anbefalinger i samarbejde med hospitalsledelsen / Klinikindehaveren, ledelsen på afdelingen og UAO, samt for hospitalerne de uddannelseskoordinerende overlæger.

### 4.2 Regionale specialespecifikke uddannelsesudvalg

Uddannelsesudvalgene for de enkelte specialer har til formål at drøfte spørgsmål om specialets videreuddannelse på samtlige uddannelsessteder i Videreuddannelsesregionen, herunder at bidrage til sikring af en ensartet høj kvalitet i den lægelige videreuddannelse på alle uddannelsessteder for specialet. Uddannelsesudvalgene bør derfor løbende drøfte de enkelte afdelingers evalueringer og inspektorrapporter og følge op på disse via PKL i specialet, som også informerer DRRLV. I langt de fleste specialespecifikke uddannelsesudvalg er yngre læger repræsenteret ved afdelingernes uddannelseskoordinerende yngre læge

---

<sup>1</sup> [www.retsinformation.dk/Forms/R0710.aspx?id=11069](http://www.retsinformation.dk/Forms/R0710.aspx?id=11069)

<sup>2</sup> <http://www.sst.dk/da/uddannelse/laeger-og-tandlaegers-videreuddannelse-inspektorordning>

## 5. Nyttige kontakter

Uddannelsesansvarlige overlæger

Der henvises til hjemmesiden for det enkelte ansættelsessted

RH Randers:

<http://www.regionshospitalet-randers.dk/uddannelse/lage/uddannelsesgivende-afdelinger/medicinsk-afdeling/>

Afdelingen for Hormon og Stofskiftesygdomme, Aalborg Universitetshospital:

<https://aalborguh.rm.dk/afsnit-og-ambulatorier/endokrinologisk-afdeling>

Postgraduat klinisk lektor for denne uddannelse

Oversigt findes på [hjemmesiden](#) for Center for Sundhedsvidenskabelige Uddannelser

Specialeselskabets hjemmeside

[www.endocrinology.dk](http://www.endocrinology.dk)

Sundhedsstyrelsen

[www.sst.dk](http://www.sst.dk) - Den lægelige videreuddannelse

Regionale sekretariater for lægelig videreuddannelse

Videreuddannelsesregion Nord: [www.videreuddannelsen-nord.dk](http://www.videreuddannelsen-nord.dk)

Videreuddannelsesregion Syd: [www.videreuddannelsen-syd.dk](http://www.videreuddannelsen-syd.dk)

Videreuddannelsesregion Øst: [www.laegeuddannelsen.dk](http://www.laegeuddannelsen.dk)

Andre

Lægeforeningens karriererådgivning [Karrierecoaching](#)

Karriereværket [https://www.laeger.dk/sites/default/files/karrierevaerket\\_1.pdf](https://www.laeger.dk/sites/default/files/karrierevaerket_1.pdf)

Evt. yderligere link og adresser

## 6. Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse

Navn og forkortelse	Ansvar	Opgaver
Lægefaglig direktør	Har det overordnede ansvarlig for den lægelige videreuddannelse på hospitalet	
UKO - Uddannelseskoordinerende overlæge	Har ansvar for den lægelige videreuddannelse på hospitalet	På alle hospitaler i Videreuddannelsesregion Nord er det i praksis den/de uddannelseskoordinerende overlæger, som varetager udvikling og drift af den lægelige videreuddannelse i samarbejde med den lægefaglige direktør, center- og afdelingsledelserne og de uddannelsesansvarlige overlæger (UAO) og uddannelseskoordinerende yngre læger (UKYL).
Center- /afdelingsledelse	Er ansvarlig for den lægelige videreuddannelse i afdelingen	Afdelingsledelserne sikrer i samarbejde med UAO rammerne for den lægelige videreuddannelse på afdelingen.
UAO – uddannelsesansvarlig overlæge	Er leder af den lægelige videreuddannelse i afdelingen	<p>UAO sikrer i samarbejde med afdelingsledelsen og afdelingens UKYL rammerne for gennemførelse og evaluering af de uddannelsesforløb, som afdelingen tilbyder.</p> <p>UAO skitserer en overordnet plan for hvilke arbejdsfunktioner uddannelseslægen skal varetage for at opnå de kompetencer, som er planlagt opnået i uddannelsesforløbet på den pågældende afdeling og hvordan uddannelseslægen skal rotere mellem afdelingens afsnit eller teams. Denne plan er en del af uddannelsesprogrammet. I dagligdagen er det ofte skemalægger, der lægger arbejdsplanen.</p> <p>UAO skal sikre, at der tilbydes den fornødne oplæring og supervision samt kompetencevurdering i afdelingen. UAO udpeger de speciallæger og uddannelseslæger, som skal fungere som hovedvejledere. Som overordnet ansvarlig for den lægelige videreuddannelse i afdelingen skal UAO holdes orienteret om alle uddannelsesforløb, ligesom UAO skal godkende alle individuelle uddannelsesplaner.</p>

		UAO beslutter, hvem der kan kompetencevurdere hvilke kompetencer (uddelegerer). UAO har ansvar for at alle aftaler dokumenteres skriftligt, herunder at der udarbejdes referater fra samtalerne.
AMU – almenmedicinsk uddannelseskoordinator	Vedligeholder oversigter over de uddannelsesgivende almene praksis i videreuddannelsesregionen, og fordeler de uddannelsessøgende læger heri.	Deltager i ansættelsesudvalget og er bindeled til de uddannelsesgivende almenpraksis'er, indenfor et geografisk område. Rådgiver de uddannelsessøgende læger indenfor eget område. Der er 8 AMU'er i Region Midtjylland og 4 i Region Nordjylland
Tutor	I praksis er tutorlægen ansvarlig for den lægelige videreuddannelse. Dette gælder for både almen praksis og speciallægepraksis.	Tutorlægen sikrer rammerne for gennemførelse og evaluering af de uddannelsesforløb, som afdelingen tilbyder. Tutorlægen fungerer som uddannelsesansvarlig overlæge og hovedvejleder for uddannelseslægen. Tutorlægen planlægger i samarbejde med uddannelseslægen, hvilke arbejdsfunktioner uddannelseslægen skal varetage for at opnå de kompetencer, der er beskrevet i uddannelsesprogrammet for den aktuelle ansættelse. Tutorlægen er ansvarlig for, at den fornødne oplæring, supervision og kompetencevurdering foregår. Tutorlægen har ansvar for at alle aftaler dokumenteres skriftligt, herunder at der udarbejdes referater fra samtalerne  Klinikindehaveren har ansvar for at alle aftaler dokumenteres skriftligt, herunder at der udarbejdes referater fra samtalerne.
Hovedvejleder	Har ansvar for at den enkelte uddannelseslæge får den tilstrækkelige og nødvendige vejledning i uddannelsesforløbet	Hovedvejleder er ansvarlig for den enkelte uddannelseslæges forløb – herunder afholde vejledersamtaler og sikre, at der udarbejdes individuelle uddannelsesplaner i samarbejde med uddannelseslægen. Hovedvejleder skal sikre at uddannelseslægen får karrierevejledning.  Den individuelle uddannelsesplan beskriver hvad den enkelte uddannelseslæge skal fokusere på i den periode planen er lavet for.
Klinisk vejleder	Alle læger i afdelingen	Alle læger kan fungere som kliniske vejledere i den daglige oplæring og supervision. Kliniske vejledere, der er et uddannelsesstrin højere end uddannelseslægen kan efter delegation fra

		UAO vurdere gennemføre kompetencevurdering.
UKYL – uddannelseskoordinerende yngre læge		UKYL'en samarbejder tæt med den uddannelsesansvarlige overlæge om at sikre og udvikle uddannelsen på afdelingen.
PKL – postgraduat klinisk lektor	Fagligt ansvar for at uddannelsen lever op til målbeskrivelsens krav indenfor videreuddannelsesregionen	<p>Der er ansat postgraduate kliniske lektorer (PKL) i alle specialer, for Klinisk Basisuddannelse og uddannelsen i akutafdelinger, samt enkelte tværgående PKL'er. PKL'ernes opgaver er at sikre kvaliteten af uddannelsen i pågældende speciale/ område, samt at sikre den pædagogiske udvikling i videreuddannelsen.</p> <p>PKL har således formidlende og rådgivende funktion. Det er samtidig PKL'erne, der sammen med de uddannelsesansvarlige overlæger i videreuddannelsesregionen sammensætter uddannelsesforløb og PKL er ansvarlig for at der findes opdaterede uddannelsesprogrammer.</p> <p>PKL rådgiver i sager, hvor der søges merit.</p> <p>Endelig vil PKL i et vist omfang blive inddraget i uhensigtsmæssige uddannelsesforløb, ligesom PKL inddrages når kvaliteten af videreuddannelsen i en afdeling ikke lever op til kravene (f eks efter et inspektorbeføg – se afsnittet "Evaluering af den lægelige videreuddannelse").</p>
DYNAMU		Deltager i ansættelsesudvalget i specialet og hjælper AMU og PKL med at afholde kurser og rådgive de uddannelsessøgende læger
<i>Andre?</i>		

## 6.1 Generelt om uddannelsesvejledning/samtaler

Alle uddannelsessøgende læger tildeles en hovedvejleder / tutorlæge. Uddannelseslægen og hovedvejleder / tutorlægen er ansvarlige for at gennemføre introduktionssamtale, en eller flere justeringssamtaler samt en afsluttende samtale. Samtalerne indeholder, udover planlægning af kompetenceudvikling, også karrierevejledning. I forbindelse med disse vejledersamtaler udarbejder uddannelseslægen en skriftlig individuel uddannelsesplan, som skal godkendes af hovedvejleder / tutorlægen/ UAO, samt uddannelseslægen. Da uddannelsesprogrammet beskriver idealforløbet for uddannelsen, er formålet med den individuelle uddannelsesplan at beskrive afvigelser fra standardforløbet.

Det er uddannelseslægens ansvar sammen med hovedvejleder / tutorlæge at planlægge, gennemføre og dokumentere disse samtaler. Til brug ved samtalerne er udviklet en app "Vejledning", hvor der er samlet centrale dokumenter og vejledninger til brug under din uddannelse.

## 6.2 Generelt om godkendelse af kompetencer

Godkendelse af kompetencer og kurser samt tidsmæssig attestations, foregår elektronisk i [www.logbog.net](http://www.logbog.net). Logbogen findes også som app, hvorfra uddannelseslægen kan klarmelde kompetencer og skrive noter mm.

## 6.3 Hvis uddannelsesforløbet ikke lever op til uddannelsesprogrammet

Såfremt en uddannelseslæge ikke finder at uddannelsen lever op til det uddannelsesprogram, som er udarbejdet for det pågældende uddannelsesforløb, er det i første omgang hovedvejlederen, som skal kontaktes. Løses problemet ikke ad denne vej kontaktes UAO og afdelingsledelsen. Kan man ikke få sin sag behandlet indenfor afdelingens rammer kan uddannelseslægen – efter at have orienteret afdelingsledelsen - henvende sig til hospitalets uddannelseskoordinerende overlæge eller specialets / områdets PKL.

Under ansættelse i praksis drøftes problemet i første omgang med tutorlægen, hvorefter det kan drøftes med specialets PKL, hvis der ikke kan findes en løsning i den pågældende praksis.

Det vil ligeledes være naturligt at rette henvendelse til Videreuddannelsessekretariatet, såfremt man har problemer i forhold til uddannelsen på afdelingen / i praksis.