

Uddannelsesprogram

*Hoveduddannelsesforløb i intern medicin:
endokrinologi.*

*Medicinsk afdeling, Regionshospitalet Viborg,
Hospitalsenhed Midt*

*Afdeling for hormon og stofskiftesygdomme, Aalborg
Universitetshospital*

Målbeskrivelsen 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 IM Endokrinologi, opnås i det daglige arbejde på afdelingerne. 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

Hvis der benyttes andre forkortelser i programmet, skal de beskrives her

Indholdsfortegnelse

INDLEDNING	2
Forkortelser	2
INDHOLDSFORTEGNELSE	3
UDDANNELSESFORLØBETS OPBYGNING	6
1. FØRSTE ANSÆTTELSE	7
1.1 Præsentation af afdelingen	7
1.1.1 Introduktion til afdelingen	7
1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen	7
1.1.3 Uddannelsesvejledning	8
1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse	8
1.2 Uddannelsesplanlægning	8
1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner	8
Ambulatoriefunktionen	8
Stuegangsfunktionen	9
Vagtfunktion	9
1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse	9
1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	13
1.4.1 Konferencer	13
1.4.2 Undervisning	13
1.4.3 Kursusdeltagelse	15
1.5 Forskning og udvikling	16
1.6 Anbefalet litteratur	16
2. ANDEN ANSÆTTELSE	17
2.1 Præsentation af afdelingen	17
2.1.1 Introduktion til afdelingen	17
2.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen	17
2.1.3 Uddannelsesvejledning	17
2.1.4 Arbejdsopgaver og – tilrettelæggelse	17
2.2 Uddannelsesplanlægning	18
2.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner	18
Ambulatoriefunktionen	18

Stuegangsfunktionen	18
Udefunktion (hjemmebesøg; funktion på andre afdelinger / hospitaler)	18
Vagtfunktion	18
2.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse	19
2.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	24
2.4.1 Undervisning	25
2.4.2 Kursusdeltagelse	25
2.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / retur dage	25
2.6 Forskning og udvikling	25
2.7 Anbefalet litteratur	26
3. TREDJE ANSÆTTELSE	27
3.1 Præsentation af afdelingen	27
3.1.1 Introduktion til afdelingen	27
3.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen	27
3.1.3 Uddannelsesvejledning	27
3.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse	27
3.2 Uddannelsesplanlægning	27
3.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner	27
Multidisciplinær konference	27
3.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse	28
3.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	31
3.4.1 Undervisning	31
3.4.2 Kursusdeltagelse	31
3.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / retur dage	31
3.6 Forskning og udvikling	31
3.7 Anbefalet litteratur	31
4. EVALUERING AF DEN LÆGELIGE VIDEREUDDANNELSE	32
4.1 Inspektorrappporter	32
4.2 Regionale specialespecifikke uddannelsesudvalg	32
5. NYTTIGE KONTAKTER	33

6. OVERORDNET ORGANISERING AF DEN LÆGELIGE VIDEREUDDANNELSE.....	34
6.1 Generelt om uddannelsesvejledning/samtaler	36
6.2 Generelt om godkendelse af kompetencer	36
6.3 Hvis uddannelsesforløbet ikke lever op til uddannelsesprogrammet.....	36

Uddannelsesforløbets opbygning

1. ansættelse	2. ansættelse	3. ansættelse
Medicinsk afdeling, Regionshospitalet Viborg, Hospitalsenhed Midt.	Afdeling for hormon og stofskiftesygdomme, Aalborg Universitetshospital	Medicinsk afdeling, Regionshospitalet Viborg, Hospitalsenhed Midt.
12 mdr.	36 mdr.	12 mdr.
Side 7	Side 17	Side 27

1. Første ansættelse

Første ansættelse á 12 måneders varighed ved Medicinsk afdeling, Regionshospitalet Viborg.

1.1 Præsentation af afdelingen

Medicinsk afdeling, Regionshospitalet Viborg har pr. 01.01.2019 i alt 50 sengepladser fordelt på 2 sengeafsnit. Der er speciallæger repræsenteret indenfor endokrinologi, nefrologi, gastroenterologi/hepatologi og infektionsmedicin (Medicinsk Afsnit 1 beliggende på 12. etage), samt geriatri og lungemedicin (Medicinsk Afsnit 2 beliggende på 13. etage). Begge medicinske sengeafsnit har tilknyttet Medicinsk Dagklinik, der varetager udredning og opfølgning efter indlæggelse på patienter, der ikke har behov for at være fysisk indlagte. Herudover har afdelingen en stor ambulant funktion med ambulatorier indenfor hvert grenspeciale, samt et dialyseafsnit med døgnbemanding og døgnvækket nefrologisk speciallægevagt (telefonisk).

Medicinsk afdeling deltager i modtagelsen af akutte medicinske patienter i den fælles akutte modtagelse (A2). Her indgår vagtholdet fra Medicinsk afdeling i et tæt samarbejde med akutafdelingens læger i alle døgnets 24 timer. Der er altid en speciallæge tilstede i akutafdelingen, som er tilgængelig til supervision og faglig sparring. Foruden modtagelse i akutafdelingen er der modtagefunktion på både Medicinsk Afsnit 1 og 2 for patienter med "åben indlæggelse" på baggrund af kroniske sygdomme. Endeligt modtages de akut sværest syge patienter i Skadestuen i forbindelse med Akut Medicinsk Team (AMT)-kald. Her er deltagelse af medicinsk bagvagt (teamleder) og medicinsk mellemvagt, læge og sygeplejerske fra intensiv afsnittet, skadestuesygeplejersker, laboranter og servicemedarbejdere.

Øvrige informationer om afdelingens behandlingstilbud, patient flow, normering og opbygning fremgår af afdelingens hjemmeside: [Link til hjemmeside for Medicinsk afdeling, Regionshospitalet Viborg](#)

1.1.1 Introduktion til afdelingen

Der er udarbejdet særskilt introduktionsprogram, som du følger de første 5 dage. Introduktionsprogrammet fremsendes på mail inden ansættelsesstart:

1.-2. dag

Der afholdes fælles introduktion for alle nyansatte på Hospitalsenhed Midt fra den første hverdag i hver måned. Administrationen indkalder særskilt til den centrale introduktion, der afholdes i Viborg. Læger, der har deltaget indenfor de sidste 2 år, kan efter aftale fritages for den centrale introduktion og møder i stedet i Medicinsk Konferencerum kl. 08.00 (Bygning K, 2. etage).

3.-5. dag

Alle møder til medicinsk konference kl. 08.00. Herefter vil den nyansatte reservelæge blive løbende introduceret i den kommende uge i henhold til det udleverede introduktionsprogram, som er tilpasset stillingskategorien.

1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen

Det er den uddannelsesansvarlige overlæge (UAO) på afdelingen, som har det daglige ansvar for at den lægelige videreuddannelse i afdelingen fungerer med reference til afdelingsledelsen. Dette sker i tæt samarbejde med skemalægger og afdelingens 2 uddannelseskoordinerede yngre læger (UKYL), samt med den uddannelseskoordinerende overlæge (UKO) på Hospitalsenhed (HE) Midt, der sørger for at koordinere, evaluere og kvalitetssikre den lægelige videreuddannelse på hele HE Midt.

I afsnittet "Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse" (afsnit 6) er de forskellige aktører i den lægelige videreuddannelse beskrevet.

1.1.3 Uddannelsesvejledning

Der er afsat tider til vejledersamtaler, hvor den individuelle uddannelsesplan udarbejdes i samråd med hovedvejleder, således det sikres at de beskrevne kompetencer kan opnås under ansættelsen.

Hovedvejledere tildeles af afdelingens "seniore" UKYL inden ansættelsens start og det er den UAO, der sikrer afholdelse af vejledersamtaler. Planlægning og dokumentation af afholdte samtaler sker i RMUK (Region Midtjyllands Uddannelses- og kursusadministration). Via dette system foregår godkendelsesproceduren for de individuelle uddannelsesplaner elektronisk. 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. Afdelingens UAO, UKO og UKYL'er kan altid kontaktes ved behov for vejledning.

Se øvrigt afsnit 6 om generel uddannelsesvejledning og -evaluering. Det sikres af den uddannelsesansvarlige sekretær at tidsplanen for overholdelse af løbende vejledersamtaler overholdes.

1.1.4 Arbejdsopgaver og -tilrettelæggelse

Hvert sengeafsnit er bemanded med et team af relevante speciallæger og læger under uddannelses på forskellige kompetenceniveauer. Hoveduddannelseslægen vil i 1. ansættelse være tilknyttet et rotationssystem, hvor de i perioder af ca. 4 måneders varighed er tilknyttet henholdsvis Medicinsk Sengeafsnit 1, Medicinsk Sengeafsnit 2 og Hjertemedicinsk Sengeafsnit.

I hoveduddannelsens 1. ansættelse vil uddannelseslægen som udgangspunkt indgå i mellemvagtslaget. Der kan dog foretages individuelle vurderinger afhængigt af kompetencer.

I både 1. og 3. ansættelse af hoveduddannelsen vil HU-lægen være tilknyttet Klinik for Diabetes og Hormonsygdomme. Særligt i 1. ansættelse vil der afhængigt af uddannelsesplan og kompetencevurderinger være tilknytning til afdelingens øvrige klinikker.

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 mindst et trin højere i uddannelsesniveau, der kan gennemføre kompetencevurdering.

1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Eksempler på væsentlige arbejdsfunktioner som HU-læge på medicinsk afdeling, Regionshospitalet Viborg.

Ambulatoriefunktionen

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, 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 kollega, efter ½ år.

I Klinik for Diabetes og Hormonsygdomme i Viborg varetages udredning, kontrol og behandling af patienter med en lang række endokrinologiske lidelser. I løbet af 1. ansættelse vil der særligt være fokus på type 2 diabetes, thyreoideasygdomme og osteoporose. Derudover vil man varetage forundersøgelser af mere komplekse endokrinologiske patienter, hvor man i samråd med den i klinikken tilgængelige speciallæge udarbejder en plan for den videre udredning og behandling. Desuden lægges der op til at man i løbet af første år introduceres til ultralydsscanning af glandula thyreoidea efter mesterlære-princippet med sparring af endokrinologisk speciallæge. I første ansættelse tilstræbes det at HU-lægen har en fast ambulatoriedag hver

anden uge i Klinik og Diabetes og Hormonsygdomme alternerende med en ambulatoriedag de øvrige uger i det team HU-lægen befinder sig.

Stuegangsfunktionen

Før tavlemødet fordeles patienterne mellem de stuegangsgående læger efter kompetence og efter hvilke patientkategorier den enkelte uddannelseslæge har særligt fokus på jvf. den individuelle uddannelsesplan. Inden tavlemødet har den enkelte læge tid til at danne sig et hurtigt overblik over dages stuegangspatienter og derefter er der afsat tid til gennemgang af patienterne på stuegangen ved tavlemøde – her deltager altid speciallæge, plejepersonale og terapeuter tilknyttet teamet. HU-lægen arbejder side om side med speciallæger og andre yngre læger. Efter tavlemødet aftales plan for supervision og kompetencevurdering med speciallægen på afsnittet. Kompetencevurderingen foretages af speciallæge i samarbejde med sygeplejerske som deltager i stuegangen.

Patienterne i Medicinsk Dagklinik fordeles mellem de stuegangsgående læger på Medicinsk Sengeafsnit 1 og 2 efter kompetencer og kendskab til patientens forløb.

Vagtfunktion

Vagtfunktionen varetages af 3 vagthold; forvagt (KBU-læger), mellemvagt og bagvagt (se afsnit 1.1.4). Mellem- og bagvagtens arbejdstider er 08.00 til 15.30 i hverdage og 08.30 til 15.30 i weekend og helligdage. I akutafdelingen er der døgndækket speciallæge akutvagt, der er tilgængelig for supervision og som i henhold til triagering modtager de mest akutte patienter, evt. i samarbejde med yngre læger i læringsmæssigt øjemed. Derudover er der i hverdagene en stuegangsgående speciallæge fra kl. 08.00 til kl. 20.00 på akutafdelingen fra medicinsk afdeling, der er tilgængelig for spørgsmål og supervision og som sørger for at der er "ryddet op" til vagten.

Mellemvagt

Har som hovedopgaver:

- Akutte indlæggelser på akutafdeling A2 og på hjerteafsnittet (primært om natten) under supervision af speciallæge på akutafdelingen og medicinsk bagvagt
- Supervision af forvagt
- Televisitation af EKG fra præhospitalenheden
- Hjertestop - teamleder
- AMT-kald - bagvagter er teamleder og mellemvagten assisterer denne med opslag i journal og bestilling af undersøgelser etc.
- Medicinske tilsyn i aften- og nattetid på neurologisk afdeling

Bagvagt

Har som hovedopgaver:

- Stuegang og tilsyn på intensivafsnit
- Medicinske tilsyn på de kirurgiske afdelinger både dag og nat
- Medicinske tilsyn på neurologisk afdeling i dagtid
- AMT-kald – teamleder
- Aftenstuegang på Medicinske Sengeafsnit
- Akutte indlæggelse på akutafdeling A2 ved tid og behov

1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

Kompetencemålene, der skal vurderes og godkendes, er anført i målbeskrivelsen, hvor der angives forslag til læringsmetoder for hver enkelt kompetencevurdering. Målbeskrivelsen indeholder desuden en generel beskrivelse af lærings- og kompetencevurderingsstrategier (SST.DK).

I dette program findes anvisning på i hvilke delansættelser og hvornår de enkelte kompetencemål skal godkendes. Kompetencegodkendelsen er fordelt efter sværhedsgrad, kompleksitet mm. Læringsrammer og kompetencevurderingsmetoder vælges for den enkelte ansættelse. Kompetencevurderingsmetodernes gennemførelse på det konkrete ansættelsessted er ligeledes beskrevet:

Til kompetencevurdering på Medicinsk Afdeling, Regionshospitalet Viborg anvendes direkte observation vha. kompetencekort, struktureret interview og 360 graders feedback. Kompetencevurdering sker løbende gennem uddannelsesforløbet, således kompetencerne senest er fuldført, på de i uddannelsesplanen fastsatte tidspunkter. De kliniske kompetencer opnås under det daglige arbejde, både i forbindelse med vagt-, stuegangs- eller 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, og for de intern medicinske kompetencer foregår det lavpraktisk ved den strukturerede gruppeevaluering.

Struktureret gruppeevaluering:

Her mødes alle HU-læger i uddannelse til intern medicin eller almen praksis, samt introduktionslæger på Medicinsk Afdeling, Regionshospitalet Viborg 4 gange årligt, med en evalueringsgruppe bestående af 2 speciallæger (fra relevante grenspecialer) samt den "seniorer" UKYL (afdelingslæge) som ordstyrer.

Herved sikres en ensartet vurdering af den uddannelsessøgende, der vurderes af flere speciallæger på én gang.

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 sammen med den uddannelsessøgende og afdelingens 360 graders feedback-facilitator, hvor der er behov udarbejdes en skriftlig handleplan for opfølgning. Denne vil i så fald indgå i de efterfølgende samtaler med hovedvejlederen.

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

Intern medicinske kompetencer - 1. delansættelse		Opnået erfaringsniveau										
	Arbejdsfunktion for kompetenceopnåelse og kompetencevurderingmetode	1. år		2. år		3. år		4. år		5. år		
FIM-1	Varetage diagnostik, behandling, profylakse af de almindelige medicinske sygdomsmanifestationer, herunder at kunne afgøre om patienten skal henvises til andet speciale. Case-baserede diskussioner, Opnåelse af kompetencen vurderes ved hjælp af generisk kompetencekort FIM1 til brug for hoveduddannelse.	A,S,V	A,S,V X	S,V	S,V	S,V	S,V	S,V	S,V	S,V	A,S,V	A,S,V
FIM-6	Gennemføre stuegang Direkte observation af stuegang, kompetencekort FIM6	S	S X	S	S	S	S	S	S	S	S	S
FIM-7	Varetage ambulatoriefunktion 360 graders feedback Casebaseret diskussion.	A	A X	A	A	A	A	A	A	A	A	A
FIM-8	Sikre den gode udskrivelse Audit af egne udskrivelsesnotater/epikriser Hjælpekema: auditskema,FIM8	V, S	V, S X	V, S	V, S	V, S	V, S	V, S	V, S	V, S	V, S	V, S

Novice
Begynder
Kompetent
Kyndig

Funktion for kompetenceopnåelse

A = Ambulatorium

S = Stuegang

V = Vagt

1.4 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.

1.4.1 Konferencer

	Indhold	Hypighed	Deltagere	Læring
Fælles morgenkonference (kl. 08.00-08.15 i Medicinsk konferencerum, Bygning K, 2. etage)	Rapport fra vagtholdet Dagens Case Fordeling af arbejdsopgaver	Alle hverdage, undtagen onsdage med Staffmeeting	Alle læger	Patientforløb Overlevering af patientansvar Organisation Rapportering af patientforløb
Morgenkonference weekend (kl. 08.30-09.00 på A2)	Rapport fra vagtholdet Dagens Case Fordeling af arbejdsopgaver	Lørdag, Søndag og helligdage	Tilgående og afgangende vagthold, samt stuegangsgående speciallæger og yngre læge.	Patientforløb Overlevering af patientansvar Organisation Specielle problemstillinger
Middagskonference Medicinsk Sengeafsnit 1 (kl. 13.00) Medicinsk Sengeafsnit 2 (kl. 12.30)	Kapacitetskonference Gennemgang af vanskelige patientcases	Alle hverdage	Speciallæger tilknyttet det respektive afsnit og dagens stuegangsgående uddannelseslæger.	Patientforløb Overlevering af patientansvar Organisation Specielle problemstillinger
Vagtoverlevering (kl. 15.00 på hverdage og kl. 15.30 i weekender og helligdage på A2)	Rapport fra vagtholdet Fordeling af arbejdsopgaver	Alle dage	Tilgående og afgangende vagthold, samt stuegangsgående speciallæger (hverdage) og yngre læge (weekend).	Patientforløb Overlevering af patientansvar Organisation Specielle problemstillinger

1.4.2 Undervisning

Uddannelseslæger vil få tildelt undervisningsopgaver fx fremlæggelse af små eller store projekter, udvalgte faglige emner, patientcases, utilsigtede hændelser o.l. (se skema over undervisningsdage nedenfor).

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.

Staffmeeting, 1 gang pr måned fraset juli og december – her kan uddannelseslæger efter aftale bidrage med indlæg.

	Indhold	Hypighed	Deltagere	Læring
Morgenundervisning (kl. 08.15-08.30)	Undervisning ved uddannelseslæger (ca. 2-3 gange pr. ansættelse)	Mandag og torsdag	Alle uddannelseslæger Speciallæger	Fordybning i fagligt emne eller fremlæggelse af eget forskning
Tirsdagsmøder (kl. 08.15-08.45)	Interne møder; bruges evt. til vejledersamtaler.	Tirsdag	Speciallæger og yngre læger deler sig og holder møde hver for sig.	Fokus på udfordringer i afdelingen og mulighed for at diskutere muligheder for forbedringer.
Journal Club	Gennemgang af videnskabelig artikel	Første tirsdag i måneden	Yngre læger	Lære at gennemgå artikel og tolke videnskabelige data.
Yngre lægemøder		Første onsdag i måneden	Yngre læger	
Staffmeeting (kl. 08.00-08.45 og efterfølgende morgenkonference)	Undervisning fra de forskellige afdelinger på Regionshospitalet Viborg. Invitation sendes på mail.	Tredje onsdag i måneden	Alle sygehusets ansatte	Klinisk update.
Onsdagsundervisning (kl. 08.15-08.45)	Undervisning ved afdelingens speciallæger eller udefrakommende undervisere.	Øvrige onsdag	Alle læger	Klinisk update.
Fredagsmøder (kl. 08.15-08.45)	Møde i specialerne	Fredag	Alle læger tilknyttet de respektive grenspecialer	Artikler Nyt i specialet?

1.4.3 Kursusdeltagelse

Der skal søges om fri til kurser, kongresser, etc. Der kan sædvanligvis forventes at få fri med løn (7,4 timer/dag) til faglige relevante kurser. Det tilstræbes maksimum 10 kursus/kongresdage per år under behørig hensyntagen til arbejdsplanen. Kursusansøgninger skal godkendes af den ledende overlæge. Obligatoriske kurser, skal hurtigst muligt (og gerne inden start i afdelingen) meddeles skemaplanlæggeren og den ledende overlæge med henblik på at planlægge disse kurser. Oversigt over obligatoriske kurser ses nedenfor. Udover de nedenstående kurser skal også de tre SOL-kurser være gennemført inden endt hoveduddannelse.

Endokrinologisk specialespecifikke kurser	Placering	Varighed	Tilmelding
Diabetes og ernæringsrelaterede sygdomme	1-5 år	4 dage	Tilmelder selv via DES' s hjemmeside: http://endocrinology.dk/
Thyreoidesygdomme	1-5 år	2 dage	Tilmelder selv via DES' s hjemmeside: http://endocrinology.dk/
Knogle- og Calcium-metabolisk relaterede sygdomme	1-5 år	2 dage	Tilmelder selv via DES' s hjemmeside: http://endocrinology.dk/
Binyre-og gonadesygdomme	1-5 år	2 dage	Tilmelder selv via DES' s hjemmeside: http://endocrinology.dk/
Hypofysesygdomme	1-5 år	2 dage	Tilmelder selv via DES' s hjemmeside: http://endocrinology.dk/
Endokrinologisk laboratorieteknik	1-5 år	4 dage	Tilmelder selv via DES' s hjemmeside: http://endocrinology.dk/

Fælles intern medicinske kurser	Placering	Varighed	Tilmelding
Akut Medicin	1-5 år	1 dag	Kurserne organiseres af Dansk Selskab for Intern Medicin. 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 dsim.dk
De 8-selskabers kursusdag	1-5 år	4 dage	
Rationel Farmakoterapi	1-5 år	2 dage	
Neurologi for interne medicinere	1-5 år	1 dag	
Psykiatri for interne medicinere	1-5 år	1 dag	
Rationel Beslutningsteori	1-5 år	1 dag	
Onkologi for interne medicinere	1-5 år	1 dag	
Den terminale patient	1-5 år	1 dag	
Den ældre patient	1-5 år	2 dage	

Kurstitel	Placering	Varighed	Tilmelding
Sundhedsvæsenets Organisation og Ledelse 1 (SOL 1) *	Første del	2 dage (eksternat)	Egen tilmelding
Sundhedsvæsenets Organisation og Ledelse 2 (SOL 2) *	Sidste del (rækkefølgen på SOL 2 og 3 er vilkårlig)	3 dage (internat)	Egen tilmelding

Sundhedsvæsenets Organisation og Ledelse 3 (SOL 3) *	Sidste del (rækkefølgen på SOL 2 og 3 er vilkårlig)	3 dage (internat) 1 dag (eksternat)	Egen tilmelding
--	---	--	-----------------

SOL 1 (tilmelding) → <https://rm.plan2learn.dk/KursusValg.aspx?id=15396>

SOL 2 (tilmelding) → <http://www.sst.dk>

SOL 3 (tilmelding) → <https://rm.plan2learn.dk/KursusValg.aspx?id=43782>

Forskningstræningsmodul

Formålet med forskningstræningsmodulet er at sikre, at uddannelseslægen opnår kompetencer indenfor forskning. Modulet skal normalt **være påbegyndt indenfor 2 år af HU-stillingen og gennemført minimum 6 måneder før afslutning af uddannelsesforløbet**. Dette uddannelseselement er obligatorisk for læger. Der kan ansøges om dispensation ved Videreuddannelsessekretariatet, hvis man har gennemgået ph.d.-uddannelse eller skrevet disputats. 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.

1.5 Forskning og udvikling

Medicinsk Afdeling, Regionshospitalet Viborg bidrager til en række medicinalfirma-initierede forskningsprojekter. Der er på afdelingen ansat en forskningsansvarlig overlæge, som kan være behjælpelig med kontakter ved ønske om initiering af forskningsprojekter. I Klinik for Diabetes og Hormonsygdomme har vi løbende samarbejde med ph.d. studerende fra andre afdelinger, hvor vi er behjælpelige med rekrutteringen til projekter af forskellig art. Det forventes at HU-lægen er opdateret om disse projekter og indgår aktivt i arbejdet med rekrutteringen. I forbindelse med vores status som Steno-partner har vi ligeledes en del projekter udgående fra SDCA, som vi er en del af. Desuden afholder vi cirka 4 gange om året STENO-teammøder, hvor vi udvikler egne projekter til en bedring af behandlings- og kontrolforløb for diabetespatienterne.

1.6 Anbefalet litteratur

En del af uddannelseslægers kompetence opnås ved selvstudier.

Som ansat i Hospitalsenhed Midt har du adgang til en lang række medicinske tidsskrifter, opslagsværker (f.eks. *UpToDate*), samt diverse E-bøger via Clinical Key. Der er ved Hospitalsenheden ansat bibliotekarer, som kan være behjælpelige med at fremskaffe litteratur samt hjælpe med adgange til diverse kilder. Nedenfor er angivet en oversigt over litteratur, som uddannelseslægen forventes at orientere sig i:

E-dok.rm.dk

dokumentsamling, der indeholder en lang række lokale og regionale dokumenter, herunder kliniske retningslinjer/instrukser. Husk at logge ind med dit Regions ID, så du kun søger i dokumenterne gældende for Diagnostisk Center.

UpToDate

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

Pubmed

Amerikansk søgemaskine, der primært dækker videnskabelige artikler indekseret i MEDLINE databasen.

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 uselektede 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 Geriatrisk 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 forvagtslaget med modtagelse af akutte medicinske patienter via akut modtagelsen. Efter 6 mdr. vil man, efter individuel vurdering, rykke op i bagvagtslaget, hvor man varetager endokrinologisk bagvagtsfunktion (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									
	Arbejdsfunktion for kompetenceopnåelse og kompetencevurderingsmetode	1. år		2. år		3. år		4. år		5. år	
E1: 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 http://endocrinology.dk/index.php/uddannelse-4/malbeskrivelser-og-hjaelpeskemaer	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
E3: 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 http://endocrinology.dk/index.php/uddannelse-4/malbeskrivelser-og-hjaelpeskemaer	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
E5: 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 http://endocrinology.dk/index.php/uddannelse-4/malbeskrivelser-og-hjaelpeskemaer	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
E6: 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 http://endocrinology.dk/index.php/uddannelse-4/malbeskrivelser-og-hjaelpeskemaer	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

E7: 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 http://endocrinology.dk/index.php/uddannelse-4/malbeskrivelser-og-hjaelpeskemaer	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V X	A,S,V	A,S,V
E8: 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 http://endocrinology.dk/index.php/uddannelse-4/malbeskrivelser-og-hjaelpeskemaer	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V X	A,S,V	A,S,V
E9: 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 http://endocrinology.dk/index.php/uddannelse-4/malbeskrivelser-og-hjaelpeskemaer	A	A	A	A	A	A	A	A X	A	A
E10: 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) http://endocrinology.dk/index.php/uddannelse-4/malbeskrivelser-og-hjaelpeskemaer	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V X	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	
FIM-2	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 X	A,S,V
FIM-9	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 X	A,S,V	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

Tredje ansættelse á 12 måneders varighed ved Medicinsk afdeling, Regionshospitalet Viborg.

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

I 3. ansættelse lægges der op til at HU-lægen bliver tilknyttet Medicinsk Sengeafsnit 1, hvor det forventes at HU-lægen gradvis kan indgå i teamet, som senior stuegangsgående læge med supervisionsfunktion. Medicinsk Sengeafsnit 1 er opdelt i 2 teams bestående af henholdsvis gastroenterologi/hepatologi og nefrologi/endokrinologi. Medicinsk Sengeafsnit 2 bestående af henholdsvis geriatri og lungemedicin.

HU-lægen indgår under 3. ansættelse som udgangspunkt i bagvagtslaget. Der kan dog foretages individuelle vurderinger afhængigt af kompetencer.

I både 1. og 3. ansættelse af hoveduddannelsen vil HU-lægen være tilknyttet Klinik for Diabetes og Hormonsygdomme. Særligt i 1. ansættelse vil der afhængigt af uddannelsesplan og kompetencevurderinger være tilknytning til afdelingens øvrige klinikker.

3.2 Uddannelsesplanlægning

Se afsnit 1.2

3.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Ambulatoriefunktion I løbet af 3. ansættelse vil der foruden en videreudvikling af kompetencerne opnået i 1. og 2. ansættelse være øget fokus på kontrol og behandling af type 1 diabetes inkl. en introduktion til insulinpumpebehandling og brugen af tekniske devices. HU-lægen forventes også at kunne agere supervisor for mindre erfarne kollegaer. Foruden varetagelse af de store endokrinologiske sygdomme på hovedfunktionsniveau har Klinik for Diabetes og Hormonsygdomme i Viborg i samarbejde med SDCA regionsfunktion i ernæringsrelaterede sygdomme. Dette vil HU-lægen blive introduceret til i løbet af 3. ansættelse. HU-lægen vil her under supervision af speciallæge foretage forundersøgelse med indstilling af patienter til bariatrisk kirurgi og efterfølgende kontroller. I forbindelse med dette samarbejde med SDCA er der etableret Multidisciplinær Konference (MDT), der afholdes cirka hver 2. måned med deltagelse af medicinske læger, diætister og sygeplejersker fra Klinik for Diabetes og Hormonsygdomme i Viborg og fra SCDA, samt læger og sygeplejersker fra Mavetarmkirurgisk Afdeling i Viborg. I 3. ansættelse tilstræbes det at HU-lægen har minimum 1 fast ambulatoriedag om ugen i Klinik for Diabetes og Hormonsygdomme.

Multidisciplinær konference

I 3. ansættelse vil uddannelseslægen deltage i MDT-konferencen. Efter at have deltaget i 1-2 konferencer vil uddannelseslægen få ansvar for at fremlægge egne patienter på konferencen under supervision fra mere erfarne kollega. MDT-konferencerne gennemføres altid med tilstedeværelse af en eller flere speciallæger fra de involverede afdelinger.

3.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

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 – 3. delansættelse		Opnået erfaringsniveau												
	Arbejdsfunktion for kompetenceopnåelse og kompetencevurderingsmetode	1. år		2. år		3. år		4. år		5. år				
E2: T2DM	Gennemføre visitation, behandling og kontrol af patienten med T2DM, med henblik på glykæmisk kontrol samt forebyggelse, opsporing og behandling af senkomplikationer, herunder samarbejde internt og eksternt om det kroniske forløb. Medicinsk ekspert, kommunikator, Mesterlære, selvstudium, afdelingsundervisning, deltagelse i videnskabelige projekter. Specialespecifikt kursus: Diabetes mellitus og ernæringsrelaterede sygdomme. Mdr. 10- 12. 14 samarbejder, sundhedsfremmer, professionel. Struktureret interview, i henhold til skema E2 http://endocrinology.dk/index.php/uddannelse-4/malbeskrivelser-og-hjaelpeskemaer	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	A,S,V	X	
E4: Osteoporose	Gennemføre visitation samt redegøre for udredning, behandling samt inklusiv information af patienten. Medicinsk ekspert, kommunikator, samarbejder, sundhedsfremmer, professionel. Struktureret interview, i henhold til skema E4 http://endocrinology.dk/index.php/uddannelse-4/malbeskrivelser-og-hjaelpeskemaer	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	A,S,V	A,S,V	X
E11: Professionel	Viser evne til vurdering af egen kunnen og behov for yderligere læring, viser evne til at kunne erhverve medicinske ekspertkompetencer, viser evne til sprogligt, kulturelt og personligt at udvise professionel lægelig adfærd. Professionel, leder-administrator, akademiker, samarbejder, kommunikator Samlet porteføljevurdering, i henhold til skema	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	A,S,V	A,S,V	X

	E 11 (udfærdiges efter hvert uddannelsesophold) http://endocrinology.dk/index.php/uddannelse-4/malbeskrivelser-og-hjaelpeskemaer										
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Intern medicinske kompetencer – 3. delansættelse		Opnået erfaringsniveau									
	Arbejdsfunktion for kompetenceopnåelse og kompetencevurderingmetode	1. år		2. år		3. år		4. år		5. år	
FIM-3	Samarbejde med andre personalegrupper, patienter og pårørende 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	A,S,V X
FIM-4	Agere professionelt 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	A,S,V X
FIM-5	Lede og organisere 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	A,S,V X

Novice
Begynder
Kompetent
Kyndig

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

3.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

Se afsnit 1.4

3.4.1 Undervisning

Se afsnit 1.4.1

3.4.2 Kursusdeltagelse

Se afsnit 1.4.2

3.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / retur dage

Se afsnit 1.5

3.6 Forskning og udvikling

Se afsnit 1.6

3.7 Anbefalet litteratur

Se afsnit 1.7

4. Evaluering af den lægelige videreuddannelse

Uddannelseslægers evalueringer af afdelingen ses på 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 videreuddannelse¹). 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, som den yngre læge kan tilgå fra den elektroniske logbog.

Uddannelseslægenes evalueringer af uddannelsesstederne offentliggøres på 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

Sundhedsstyrelsen² 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

¹ www.retsinformation.dk/Forms/R0710.aspx?id=11069

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

5. Nyttige kontakter

Uddannelsesansvarlige overlæger

Der henvises til hjemmesiden for det enkelte ansættelsessted:

[Link til hjemmeside for Medicinsk afdeling, Regionshospitalet Viborg](#)

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

[Dansk Endokrinologisk Selskabs hjemmeside \(DES\)](#)

Sundhedsstyrelsen

www.sst.dk - Den lægelige videreuddannelse

Regionale sekretariater for lægelig videreuddannelse

Videreuddannelsesregion Nord: www.videreuddannelsen-nord.dk

Videreuddannelsesregion Syd: www.videreuddannelsen-syd.dk

Videreuddannelsesregion Øst: www.laegeuddannelsen.dk

Andre

Lægeforeningens karriererådgivning [Karrierecoaching](#)

Karriereværket 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. UAO beslutter, hvem</p>

		der kan kompetencevurdere hvilke kompetencer (uddelegerer). UAO 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	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. 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. PKL rådgiver i sager, hvor der søges merit. 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 inspektorbesøg – se afsnittet ”Evaluering af den lægelige videreuddannelse”).
DYNAMU		Deltager i ansættelsesudvalget i specialet og hjælper AMU og PKL med at afholde kurser og rådgive de uddannelsessøgende læger

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. 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.